**关于遴选项目参加浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛的通知**

学校各团支部、各学生组织、各位同学：

现将《关于开展浙江省第三届妇女儿童公益项目创意大赛的通知》转发给你们，请围绕相关主题，按有关内容以及格式要求积极申报。请于2019年3月31日之前将相关材料发至校志愿者协会，协会将根据要求择优上报。

联系人：周琪娅

联系方式：18967170017

邮箱：[413691237@qq.com](mailto:413691237@qq.com)

共青团浙江工商大学委员会

浙江工商大学志愿者协会

2019年3月5日

**关于开展浙江省第三届妇女儿童公益服务**

**项目创意大赛的通知**

为深入学习党的十九大精神，贯彻落实《中共中央宣传部等关于 2019 年深入开展文化科技卫生“三下乡”活动的通知》（中宣发(2018 )39 号）文件精神，进一步深化妇联改革，创新妇联服务妇女儿童的工作内容和方式，鼓励广大青年学生应用专业理念、方法和技能，参与社会治理和社会服务，在实践中受教育、长才干、作贡献。经浙江省妇联研究，决定于2019 年继续在全省高校开展浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛。现将有关事项通知如下:

**一、活动内容**

本次创意大赛面向全省高校在校大学生，征集服务浙江省范围内的妇女、儿童及家庭的公益服务项目，经过评选，给项目实施团队一定的经费支持及项目实施地的联系落实。

**二、项目要求**

**1．困境妇女儿童关爱服务。**协助当地妇联根据困境妇女、儿童和家庭的实际需求开展工作, 建立档案, 提供情感帮扶、“三留”人员（留守儿童、留守妇女、留守老人）的关爱以及寓教于乐的文化娱乐、安全教育等公益服务活动。

**2．好家风好家训主题活动。**在庆祝新中国成立 70 周年之际，开展建设美丽乡村、寻找最美家庭、弘扬最美家风等相关实践活动, 为树立家庭文明新风尚，深化文明村镇创建，营造家风好、民风纯的良好社会风气形成增添青春力量。

**3．新时代文明实践宣传教育。**通过丰富多彩、群众欢迎的活动形式深入基层送服务，以文化人、成风化俗，更好地增进群众精神力量。例如: 宣传男女平等基本国策，传播先进的性别文化观念，弘扬社会主义核心价值观，普及科学文化和健康教育知识，开展法制宣传教育等。

**4．其他关于妇女儿童及家庭的公益性服务。**

**三、申报要求及说明**

参赛须以团队形式，团队人数不少于5 人，可以是自行组织，也可以是学生社团、学生组织、班级等。参赛团队应有指导教师，指导教师不超过2 人，指导教师对项目内容、方法、在实践中遇到的问题等进行指导。已经获得省级及以上奖项的项目或已在实施的项目不得重复申报参赛。

本次创意大赛通过评审确定一批入围项目，入围项目将列入省妇联购买服务的项目库，给予一定的经费支持和服务实施地的联络接洽等支持。入围项目由各参赛团队实施，项目完成后根据各团队实施的情况进行综合评定，获奖项目由省妇联给予表彰。获奖的公益服务项目及方案，著作权和使用权归大赛组委会所有。

**四、有关要求**

1.申报截止日期: 2019 年3月31 日20:00。

2.登录浙江工商大学团委网站（youth.zjgsu.edu.cn）的“通知公告”栏下载

3.报送方式: 下载申报书及汇总表（见附件1和附件3）填写完整后，[将申报书和汇总表电子稿打包发送至项目拓展部对内邮箱zjgsuxmtzb@126.com](mailto:将申报书和汇总表电子稿打包发送至项目拓展部对内邮箱zjgsuxmtzb@126.com)。

附件:

1.浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书

2.浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书（示例）

3.浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表

浙江工商大学志愿者协会

2019年3月4日

附件1

**浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书**

项 目 名 称：

学 校 名 称：

项目负责人：

填 表 日 期：

**浙江省妇女儿童服务中心**

**填 表 说 明**

一、申报团队必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、为保证统一规范，请勿对本申报表格式进行修改，用楷体小四字体，行间距为20磅。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

五、申报表均须盖章后提交一式五份。

六、本申报表由省妇女儿童服务中心负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | |  | | | | | | 受益人数 | | | |  | | | | |
| 项目周期 | | | |  | | | | | | 项目预算  (万元) | | | |  | | | | |
| 项目类别（请打 □√） | | | | □困境妇女儿童关爱服务  □好家风好家训主题活动  □新时代文明实践宣传教育  □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目实施方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  的  规  划 | 受益群体需求分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 活动目的及意义 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 创新性分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 可行性分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 预期效果 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 前期准备（进度安排） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项  目  实  施  计  划 | **活动名称** | | | | | | **服务时间** | | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数/次） | | | | | | | | | **服务**  **频次** |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
| **总计活动次数** | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **三、项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.申报团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | | | | | |  | | | | | | | 参加人数 | | |  | | |
| 指导老师 | | | | | |  | | | | | | | 指导老师  联系方式 | | |  | | |
| **2.项目负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | | 性 别 | | |  | | | | 年 龄 | |  | |
| 学 院 | | |  | | | | | 专业及班级 | | |  | | | | 学 号 | |  | |
| 手 机 | | |  | | | | | | | | 邮 箱 | | | |  | | | |
| **3.参与本项目的核心成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年龄 | | | 学号 | | | 专业及班级 | | | | 职责分工 | | 手机 | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| **四、项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  预  算 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 共计 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 指导老  师意见 | | 签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务地妇联意见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | |  | | | | | | 受益人数 | | | |  | | | | |
| 项目周期 | | | |  | | | | | | 项目预算  (万元) | | | |  | | | | |
| 项目类别（请打 □√） | | | | □困境妇女儿童关爱服务  □好家风好家训主题活动  □新时代文明实践宣传教育  □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目实施方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  的  规  划 | 受益群体需求分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 活动目的及意义 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 创新性分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 可行性分析（不少于200字） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 预期效果 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 前期准备（进度安排） | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项  目  实  施  计  划 | **活动名称** | | | | | | **服务时间** | | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数/次） | | | | | | | | | **服务**  **频次** |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
| **总计活动次数** | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **三、项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.申报团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | | | | | |  | | | | | | | 参加人数 | | |  | | |
| 指导老师 | | | | | |  | | | | | | | 指导老师  联系方式 | | |  | | |
| **2.项目负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | | 性 别 | | |  | | | | 年 龄 | |  | |
| 学 院 | | |  | | | | | 专业及班级 | | |  | | | | 学 号 | |  | |
| 手 机 | | |  | | | | | | | | 邮 箱 | | | |  | | | |
| **3.参与本项目的核心成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年龄 | | | 学号 | | | 专业及班级 | | | | 职责分工 | | 手机 | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| **四、项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  预  算 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 共计 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 指导老  师意见 | | 签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务地妇联意见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.服务地妇联指市、县（市、区）、镇（街道）或村（社区）妇联。

2.项目实施方案的详细内容可另附纸说明。

附件2

**浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意**

**大赛申报书**

**（示例）**

项 目 名 称：关爱空巢老年女性健康晚年生活

学 校 名 称： XXXXXXXX

项目负责人： XXXX

填 表 日 期： XXXX

**浙江省妇女儿童服务中心**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | 关爱空巢老年女性健康晚年生活 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | | XX市 XX县 | | | | | | | 受益人数 | | | 空巢老年女性100人 | | | | |
| 项目周期 | | | | X个月 | | | | | | | 项目预算 | | | XX元 | | | | |
| 项目类别（请打 □√） | | | | ☑困境妇女儿童关爱服务  □好家风好家训主题活动  □新时代文明实践宣传教育  □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目实施方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  的  规  划 | 受益群体需求分析（不少于200字） | | | | | | 我国目前已经进入人口老龄化快速发展时期，据2015年资料统计，已有老龄人口1.69亿，占总人口数的12%，据全国老龄办统计数据显示，有近一半的老人属于城乡空巢家庭或类空巢家庭。现阶段，由于我国社会老龄化进程加快所涌现出关于“空巢老人”的一系列养老问题已经引起社会各界广泛关注。…… | | | | | | | | | | | |
| 活动目的及意义 | | | | | | 从空巢老年女性的生理-心理-社会关系三方面入手，改善其晚年生活品质：1、引导空巢老年女性加强自我保健，适当锻炼，提高身体素质；2、普及心理健康知识，帮助建立积极正向的思维方式和心态观念；…… | | | | | | | | | | | |
| 创新性分析（不少于200字） | | | | | | 以往对于空巢老年女性的关注更多在单一层面，本项目从生理-心理-社会关系三方面层面对其进行干预，并且具体落实。同时，还会引入社会支持的相关原理与手段，从物质、情感、陪伴和信息四个方面对空巢老年女性进行全面的展开干预。…… | | | | | | | | | | | |
| 可行性分析（不少于200字） | | | | | | 已有前人对空巢老年女性以及空巢老人进行过相应的研究，并且形成了比较完整的干预措施体系，本项目可以基于前人的研究，同时根据调查结果所得的舟山空巢老年女性的具体特点进行调整和干预；…… | | | | | | | | | | | |
| 预期效果 | | | | | | 将为……社区100名左右的空巢老年女性提供心理健康、关系调适、情绪管理、沟通技能等自我和家庭幸福能力提供服务，从心理层面帮助其形成积极向上、阳光坦诚、乐观健康的心理品质和心态模式，在家庭、社会的温暖陪伴中安度晚年，也推进家庭和美、社会和谐。 | | | | | | | | | | | |
| 前期准备（进度安排） | | | | | | XX月，组建项目执行团队  XX月，前期调研  XX月，……  …… | | | | | | | | | | | |
| 项  目  实  施  计  划 | **活动名称** | | | | | | **服务时间** | | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数/次） | | | | | | | | | **服务频次** |
| 成员招募 | | | | | | XX月 | | …… | | | | | | | | | 1次 |
| 健康讲座 | | | | | | XX月 | | 面向社区所有的空巢老年女性，在社区老年活动中心，邀请相关专家讲解关于身体保健、心理保健等相关知识讲座等 | | | | | | | | | 5次 |
| 心理沙龙 | | | | | | XX月 | | 面向社区所有的空巢老年夫妻，在老年活动中心，包括金婚、银婚等婚姻纪念日活动、甜蜜回忆等，增进夫妻亲密关系 | | | | | | | | | 5次 |
| 兴趣辅导 | | | | | | XX月 | | …… | | | | | | | | | 2次 |
| …… | | | | | | …… | | …… | | | | | | | | | … |
| **总计活动次数** | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **三、项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | | | | …… | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | | | | | | XX月——XX月 | | | | | | | 参加人数 | | | …… | | |
| 指导老师 | | | | | | …… | | | | | | | 指导老师  联系方式 | | | …… | | |
| **2.项目负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | 性别 | | | |  | | | 年龄 | |  | |
| 学院 | | |  | | | | | 专业及班级 | | | |  | | | 学号 | |  | |
| 手机 | | |  | | | | | | | | | 邮箱 | | |  | | | |
| **3.参与本项目的核心成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年龄 | | | 学号 | | | | 专业及班级 | | | 职责分工 | | 手机 | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |
| **四、项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  预  算 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 共计 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 带队老  师意见 | | 签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务地妇联意见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.服务地妇联指市、县（市、区）、镇（街道）或村（社区）妇联。

2.项目实施方案的详细内容可另附纸说明。

附件3

**（高校） 浙江省第三届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表**

**学校负责老师姓名及联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类别** | **实施地点** | **团队负责人姓名及联系方式** | **团队人数** | **服务时间** | **带队老师姓名及联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  | （如：金华市武义县坦洪乡） | ×××  13511111111 | 10 | （如：7月1日至8月30日） | ×××  13522222222 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**项目类别从以下内容中选择：困境妇女儿童关爱服务、好家风好家训主题活动、新时代文明实践宣传教育、其他。