附件1：

深圳市罗湖区慈善会·宝能特殊儿童康复关爱基金

第三期项目中期自评报告（模板）

报告周期：2020年11月1日至2021年4月30日

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **执行机构名称** |  |
| **项目负责人及****联系方式** |  | **邮箱地址** |  |
| **总资助金额** | 元 | **已使用资金** | 元 |
| **项目拨款情况** | xxxx年xx月xx日收到项目首笔资助款xx元 |
| **直接受益人数** |  | **间接受益人数** |  |
| **项目实际开始****执行时间** |  | **报告提交日期** |  |

**二、项目开展情况概述**

1. 对照项目申报书所填写的内容，简述项目开展情况；
2. 根据项目进展情况，简述阶段性项目成效、社会影响。

（200-400字）

**三、项目具体执行情况**

| **序号** | **活动名称** | **开展时间** | **活动地点** | **活动具体内容及成效** | **参与人数** | **与项目书是否一致** | **与项目书存在差异原因说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：填写空间不够请自行添加。

**四、项目执行团队**

| **姓名** | **在本机构职务** | **项目具体职责** | **与项目书不一致请备注原因** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：填写空间不够请自行添加。

**五、项目新闻宣传报道链接**

| **序号** | **媒体名称** | **报道时间** | **报道题目** | **报道链接** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：填写空间不够请自行添加。

**六、下半年计划**

对照项目申报书及项目实际进展情况，制定项目下半年活动计划。如所制定的计划与项目申报书有不一致的地方，请简述调整的内容及原因。

| **序号** | **活动名称** | **拟开展时间** | **活动具体内容及准备工作** | **与项目书是否一致** | **与项目书存在差异原因说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**七、执行经验总结**

**（一）优点**

项目执行过程中有哪些做得好的地方？请列3-5点。

**（二）不足**

项目执行过程中有哪些不足？有哪些经验总结有助于机构下半年项目优化调整？请列3-5点。

**八、项目案例分享**

分享项目活动过程中经典的活动案例或分享一个服务对象的故事。（800字以内）

**注：**

1、请提交5-8张项目活动照片；**照片的要求：**能清晰反映人物或事件，表达内容完整，每张照片命名以“【所属活动】+ 一句话阐述”，文件在3M以上，以电子版形式提交；

2、如有其他补充的文字资料，可作为报告附件一并提交。

以上材料命名为“项目名称+执行机构名称”，于2021年5月20日（周四）中午12:00前提交至罗湖区慈善会邮箱lh\_mzcsh@szlh.gov.cn；

联系人： 刘小姐 0755-25549993