****

**崇川区第六届社区公益助力计划**

**项目结项报告**

**（自评）**

**组织名称：**

**项目名称：**

**报告撰写：**

填写日期：年 月日

崇川区民政局（监制）

**一、项目回顾（在什么时间内，拟通过什么方式或思路，预计从哪些渠道，为何人解决何种问题，实现何种目标，预计惠及多少人）**

**二、项目执行团队及分工（主要人员）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **人员姓名** | **性别** | **分工** | **联系方式** | **与计划人力投入相比是否为新增/退出** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、项目实际实施情况**

（一）已开展活动情况。（包括累计开展活动类型/主题、次数；累计受益人次；计划完成率；累计志愿者参与人次；累计参与各类项目能力建设活动频次；项目/活动获宣传的平台及次数）

1. 已投入人力物力资源情况。（指累计争取到非项目资助范围内的其他人力、物力资源）

（三）项目方案有无调整

**四、项目成效分析**

（一）项目对于服务对象的成效/影响（是否帮助服务对象解决了项目干预前的问题；解决到什么程度；对服务对象后续生活等方面的影响如何？）

1. 项目对于所在社区的成效/影响（项目是否为社区更多居民知晓、参与项目活动情况如何、是否获得社区邻里微服务的品牌?）

（三）项目对应本机构的影响如何？（机构资金量有无增加、志愿者补充情况、日常活动常态化情况、团队分工完善情况、组织获得荣誉表彰情况等？）

1. 是否解决了项目的可持续性？（若无双十资金支持，该项目是否能通过其他途径继续延续下去）

**五、项目财务使用情况**

**六、项目的不足和反思**