**浙江省妇女联合会办公室**

**浙江省教育厅办公室**

浙妇办〔2017〕5号

**关于开展浙江省首届妇女儿童公益服务项目**

**创意大赛的通知**

各市、县（市、区）妇联，各高等院校：

为进一步贯彻落实中央和省委党的群团工作会议精神和全国高校思想政治工作会议精神，创新妇联服务妇女儿童的工作内容和方式，发挥高校教学科研优势，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、浙江省教育厅研究，决定于2017年联合在全省高校开展浙江省首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创意项目。

比赛分为两个类别：

一是妇女儿童公益服务项目方案创意（方案组）。征集服务妇女、儿童及家庭的创新性服务项目方案，经过评选，优秀服务方案给予相应的奖励。

二是妇女儿童公益服务项目实施创意（实践组）。征集公益服务实施项目，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.环境整治指导服务**。贯彻落实省委提出“决不把污泥浊水带入全面小康”的“十三五”发展新目标，围绕城乡环境污染治理、垃圾处理、庭院整治等方面开展科普知识宣讲、社会调查等公益服务；

**2.家风建设指导服务**。宣传习近平总书记提出的“注重家庭、注重家风、注重家教”要求，围绕文明乡风建设、最美家庭寻访、家风家训宣传等开展多种形式的弘扬文明乡风活动；

**3.妇女儿童关爱服务**。根据妇女儿童家庭的需求提供情感帮扶、女大学生自身素质提升、留守（流动）儿童关爱等公益服务；

 三、申报要求

参加方案组的团队或个人，需选定题目并填写申报书，已经获得省级及以上奖项的项目方案和已在实施的项目方案不得重复申报参赛。

参加实践组的须以团队形式参赛，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及已在实施的项目不得重复申报参赛。

各学校要鼓励大学生结合社会实践参与妇女儿童公益服务项目创意大赛，并通过开展预赛等形式进行初选，推荐优秀项目参加全省决赛。

四、奖项设置

实践组决赛设一、二、三等奖。其中一等奖3个，二等奖5个，三等奖若干。经过评审，优秀服务项目由省妇联和省教育厅给予表彰，同时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。

方案组决赛设优秀奖10个，由省妇联和省教育厅予以表彰及奖励。

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。

五、工作步骤

2月上旬，下发通知，广泛宣传动员；  
 2月-3月，参赛学生开展调研，了解妇女儿童实际需求，填写申报书；  
 4月，各学校组织开展初评，推送方案组和实践组的优秀创意参加决赛；

5月，成立评审组，对申报的优秀创意进行评审，对获奖的优秀实施项目给予资金支持；  
 6月下旬，获奖的实施项目进行完善，确定项目实施地；

7-8月，项目实施；

9月，对实施项目进行评估；

10月，组织开展浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛成果展示暨总结表彰会。

六、组织领导

**1.加强领导。**本次大赛由浙江省妇联和浙江省教育厅共同主办，由浙江省妇女儿童活动中心及浙江工商大学承办。大赛设立组委会，由主办单位有关领导和相关部门负责人组成，负责整个大赛的筹备和具体落实。大赛评审由省教育厅、省妇联、省妇女儿童活动中心相关负责人及专家学者等组成，负责制定评审标准、进行评审等工作。

**2.加强宣传。**各地妇联和各高校要加大对活动的宣传，通过多种形式宣传大赛的重要意义，营造浓厚的参赛氛围，鼓励动员在校大学生利用专业优势，发挥聪明才智，积极参与涉及妇女儿童和家庭的社会公益服务。

**3.加强保障。**各高校要高度重视对大赛的组织领导，明确专人负责，精心组织，广泛发动在校大学生积极参赛。各地妇联要积极配合高校学生开展调查研究，帮助在校大学生了解妇女儿童的实际需求，策划符合党政所需、妇儿所急的公益服务项目，并在项目实施时给予支持和协助。

七、有关要求

1.各学校要积极报送方案组和实践组的优秀创意参加决赛，原则上本科类院校报送各不少于2个，高职类院校报送各不少于1个，申报材料详见附件1。申报工作要明确一名负责老师，2月20日前将负责老师的姓名、联系方式及职务报送至浙江工商大学团委（联系人：郑晓春 任文杰；联系电话：0571-28877133 17826852409；邮箱：zjfnetgyfw@163.com）。

2.申报截止日期：2017年4月30日（决赛时间、地点及方式另行通知）。

3.报送方式：下载申报书及高校汇总表（见附件），填写完整后，将申报书和汇总表电子稿打包发送至：zjsfnethdzx@163.com。纸质稿一式两份，盖章后寄送至浙江工商大学，地址：浙江工商大学团委（浙江省杭州市下沙高教园区学正街18号），联系人：郑晓春 0571-28877133。

如有不明事宜，请联系浙江省妇女儿童活动中心。

联系人吴恬 电话：0571-87078518

附件：1.浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书

（实践组）

2.浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书

（方案组）

3.浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书

（示例）

4.浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇

总表

浙江省妇联办公室 浙江省教育厅办公室

2017年2月6日

附件1

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书**

**（实践组）**

项 目 名 称：

学 校 名 称：

项目负责人：

填 表 日 期：

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**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二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动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 □√） | | | | □环境整治指导服务  □家风建设指导服务  □妇女儿童关爱服务 | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 | | | | | |  | | | | | | | 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 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 带队老  师意见 | | 签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | | 签名： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：项目实施方案的详细内容可另附纸说明。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意**

**大赛申报书**

**（方案组）**

项 目 名 称：

学 校 名 称：

项目负责人：

填 表 日 期：

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**填 表 说 明**

一、申报人（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二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动中心负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目方案建议实施地点 | | | |  | | | | | 受益人数 | | |  | | |
| 项目周期 | | | |  | | | | | 项目预算 | | |  | | |
| 项目类别（请打 □√） | | | | □环境整治指导服务  □家风建设指导服务  □妇女儿童关爱服务 | | | | | | | | | | |
| **二、项目方案** | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | **服务频次** |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **总计活动次数** | | | | | | |  | | | | | | |
| **三、申报人（团队）信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | 性别 | | |  | | | 年龄 |  |
| 学院 | | |  | | | | 专业及班级 | | |  | | | 学号 |  |
| 手机 | | |  | | | | | | | 邮箱 | | |  | |
| **2.参与本方案策划的核心成员信息（个人申报无需填写）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年龄 | | 学号 | | | 专业及班级 | | | 职责分工 | 手机 |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |
| **四、项目方案预算** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  预  算 | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 指导老  师意见 | 签名： | | 学 校  意 见 | 签名： （盖章） | | 备 注 |  |   注：项目方案详细内容可另附纸说明。 | | | | | | | | | | | | | | |

附件3

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意**

**大赛申报书**

**（示例）**

项 目 名 称：女性创业培训项目

学 校 名 称： XXXXXXXX

项目负责人： XXXX

填 表 日 期： XXXX

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**填 表 说 明**

一、申报人（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二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动中心负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | 女性创业培训项目 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | | XX市 XX县 | | | | | | 受益人数 | | | | 有电商创业意愿的女性200人 | | | | |
| 项目周期 | | | | X个月 | | | | | | 项目预算 | | | | XX | | | | |
| 项目类别（请打 □√） | | | | □环境整治指导服务  □家风建设指导服务  ☑妇女儿童关爱服务 | | | | | | | | | | | | | | |
| **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） | | | | | | 数字经济时代为女性创业提供了更好的创业载体和平台，女性创业正出现新的趋势，即电子商务创业。女性具有做事细致、善解人意的性格特点，电商创业适合女性。但电商创业专业性很强，网店怎么开、怎么把网店开好，既要有全面的理论知识，又要有较强的操作技能和实践能力，需要通过专门的学习培训提升其创业能力。…… | | | | | | | | | | | |
| 活动目的及意义 | | | | | | 通过搭建学习平台,帮助创业女性认识了解电子商务，开拓她们的视野，进一步增强创业创新的能力，推动女性创业者在电商领域内大展身手，在万众创新、大众创业中实现创富增收。…… | | | | | | | | | | | |
| 创新性分析（不少于200字） | | | | | | 针对女性电商创业中遇到的困惑和问题，区别于讲座授课式传统培训，采用实训和理论相结合的模式，增加实训机会和创业指导，为有网络创业意愿的女性提供网络创业培训服务。…… | | | | | | | | | | | |
| 可行性分析（不少于200字） | | | | | | 本团队拥有专业的师资力量和网络培训教室，并拥有众多电商合作伙伴，可提供结对指导等服务。历年已开展创业培训X期X人。有X人已成功创业。…… | | | | | | | | | | | |
| 预期效果 | | | | | | 学员在实训师的指导下开设网店、完成网店的装修设计，对网店进行管理及推广，真正掌握网络创业的基本工作技能，培养学员的实践能力和创新意识。通过在线实战演练，提升学员网络创业能力和管理水平，最终提升网店专业化运营能力。…… | | | | | | | | | | | |
| 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** |
| 学员招募 | | | | | | XX月 | | …… | | | | | | | | | 1次 |
| 理论授课 | | | | | | XX月 | | 理论课学习，专家主题演讲；对当前电商运营现状，存在的问题，及未来发展趋势的分析；…… | | | | | | | | | 6次 |
| 实操训练 | | | | | | XX月 | | 理论铺垫+模拟演练+实操训练…… | | | | | | | | | 6次 |
| 创业指导 | | | | | | XX月 | | …… | | | | | | | | | 2次 |
| …… | | | | | | …… | | …… | | | | | | | | | … |
| **总计活动次数** | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **三、项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 | | | | | | …… | | | | | | | 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） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：项目实施方案的详细内容可另附纸说明。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件4

**（高校） 浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表（实践组）**

**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** | **联系方式** | **人数** | **带队**  **老师** | **联系方式** | **服务时间** | **备注** |
| 1 |  | 妇女儿童关爱 | （如：金华市武义县坦洪乡） | ××× | 13511111111 | 10 | ×××  职务 | 13522222222 | （如：7月1日至8月30日） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**项目类别从以下内容中选择：环境整治指导服务、家风建设指导服务、妇女儿童关爱服务。

**（高校） 浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表（方案组）**

**学校负责老师姓名及联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类别** | **申报人** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  | 妇女儿童关爱 | ××× | 13511111111 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**说明：**项目类别从以下内容中选择：环境整治指导服务、家风建设指导服务、妇女儿童关爱服务。

浙江省妇联办公室 2017年2月6日印发

通知_浙妇办【2017】5号