项目执行报告书

**项目名称:**

**填报单位（盖章）:**

**填表日期： 年 月 日**

**汕头市慈善总会**

**说 明**

一、《项目执行报告书》主要考察项目实施单位公益慈善项目的实施进度和实施效果，将作为项目结项的重要依据，填报单位必须确保其真实性和严肃性。

二、请按照内容说明填写，填写内容请详细、符合说明要求，保持格式完整统一。

三、《项目执行报告书》的电子版和纸质版均需报送。纸质版需要资金使用单位加盖公章后，寄送汕头市慈善总会。

寄送地址：汕头市龙湖区金晖庄北街1号5楼（汕头市福利彩票发行中心大楼）

联系人：

联系人电话：0754—88845335、88845220

电子邮箱：stcs1997@163.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织基本情况 | | | | | | | | |
| **项目名称** | |  | | | | | | |
| **项目实施单位** | |  | | | | | | |
|  | | 姓名 | | 办公电话 | | 手 机 | 电子邮箱 | |
| **项目负责人** | |  | |  | |  |  | |
| **项目联系人** | |  | |  | |  |  | |
| 项目基本情况 | | | | | | | | |
| **实施地域**  （可填写多个） | |  | | | | | | |
| **受益对象** | |  | | | | | | |
| **项目内容** | |  | | | | | | |
| 项目执行情况 | | | | | | | | |
| **实施情况** | 接收汕头市慈善总会捐赠金额： 万元。 | | | | | | | |
| 执行时间 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 救助（服务）总人次为 人次。 | | | | | | | |
| **资金使用**  **情况** | 资金类别 | | 实际使用金额（万元） | | 结余金额  （万元） | | | 备 注 |
| 捐赠资金 | |  | |  | | |  |
| 配套资金 | |  | |  | | |  |
| 其他 | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| **项目完成情况**  **（文字概述及图片）** | |  | | | | | | |