|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

中山市慈善爱心店运营团队申报表

申报组织:

团队负责人:

申报日期:

中山市慈善爱心店运营团队申报表

一、相关情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、团队情况** | | | |
| 团队简介 | 需介绍承接团队的相关从业经历 | | |
| 二、运营方式 | | | |
| 运营内容 | （内容概述不少于1000字） | | |
| 三、资金管理 | | | |
| 资金来源分析 |  | | |
| 财务管理方式 |  | | |
| 营利资金使用方式 |  | | |
| 四、运营目标及保障措施 | | | |
| 年度运营目标 |  | | |
| 保障措施 |  | | |
| 五、风险评估及措施 | | | |
| 预计风险分析 |  | | |
| 风险应对策略 |  | | |
| 六、营运费用（包括人员、场地、商品货源等直接费用和间接费用的列表说明） | | | |
| 预算项目 | | 预算费用  （单位：元） | 备注说明 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 合计 | |  | |

1. 负责人信息

运营团队负责人详细信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  |
| 籍 贯 |  | 工作单位 |  | | | | |
| 工作职务 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 邮箱地址 |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 手机号码 |  | | | 微信 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  | |
| 相关运营  经历 |  | | | | | | |
| 申报项目中团队成员承担的主要任务 | 需要简要列出团队各个成员的相关从业经历及分工 | | | | | | |

注：本表可以自行拓展。全部表格需一式二份，电子档发送至邮箱zssqzx@163.com，邮件名称需注明：“中山市慈善爱心店运营团队申报表——团队负责人。未尽事宜请以word文档形式，以《项目计划书》的形式阐述。