附件3

2024年山东省“最佳社会工作案例”

申报表

推荐单位： 申报单位/机构：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **案例基本信息** | | | | | | | |
| **案例名称** |  | | | | | | |
| **实施地点** | 市 区（市、县） 镇（街道） | | | | | | |
| **实施时间** | 自 年 月至 年 月 | | | | | | |
| **资金来源** | □政府购买（注明购买主体）  □自筹 □其他（请注明） | | **实施金额** | | |  | |
| **服务领域** |  | | **受益人群及数量** | | |  | |
| **案例所获荣誉** | 示例：XX年X月获得XX单位XX荣誉 | | | | | | |
| **案例简介** | （概述案例针对的问题、使用的工作方法、采取的具体措施、取得的良好成效。300字以内） | | | | | | |
| **案例执行团队信息** | | | | | | | |
| **执行机构** |  | | | | | | |
| **案例负责人** |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **邮寄地址** |  | | | **联系电话** |  | | |
| **案例实施者1姓名** |  | **社会工作职业资格证书等级** | |  | **联系电话** | |  |
| **案例实施者2姓名** |  | **社会工作职业资格证书等级** | |  | **联系电话** | |  |
| **案例内容（总体不超过5000字）** | | | | | | | |
| **案例背景介绍** | 案例的必要性、可行性，问题及原因分析，服务需求和受益人群等。 | | | | | | |
| **实施方案** | 服务目标、受益对象、服务理论模式，介入的主要途径或方法、服务实施过程等。 | | | | | | |
| **社会效益** | 服务案例的社会成效、服务宣传及社会影响力等。 | | | | | | |
| **创新性、示范性、可持续性** | 服务案例在创新性、示范性、可持续性方面的体现。 | | | | | | |
| **承诺书** | 我单位根据《2024年山东省社会工作“最佳”系列展示活动的通知》要求，自愿参加此次展示活动。现郑重承诺如下：  一、严格遵守“最佳社会工作案例”申报的各项要求、规则和纪律。  二、案例基本信息、案例执行团队信息、曾获荣誉、案例内容及相关附件等材料全面、真实、准确、无误。  三、案例时效性、真实性、专业性、效益姓、示范性均符合申报要求。  四、案例不存在杜撰、移植或抄袭等情况。  特此承诺！  案例负责人签字： 单位/机构名称（盖章）：    年 月 日 | | | | | | |
| **申报单位/机构意见** | 负责人签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **推荐单位意见** | 负责人签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

**填 表 说 明**

1.“实施金额”：填写该服务案例的支持资金。

2.“实施时间”：案例为已经完成并做过成效评估的服务，案例结项日期须为2023年1月1日-2024年12月31日。

3.“曾获荣誉”：需列项表述并提交荣誉证书的复印件。

4.“案例实施者姓名”：需填写开展案例的成员信息，如人数超过2人，可自行增加表格，样式内容不变，另需附明成员的社会工作职业资格证书。

5.其他附件材料：参评案例需提交3-5张服务照片（jpg格式,单图不低于2M,不大于10M，单图注释不超过20字）、服务协议、验收报告及其他服务资料。

6.所涉及个人签字部分均用黑色签字笔签字。

7.“推荐单位”：系指市级联合会（协会）或相关单位、省直有关部门等。