句科协〔2020〕2号

句容市科协关于开展

2020年基层科普行动计划的通知

各镇（街道、管委会）科协、市各学（协）会：

为贯彻落实国家和省、市关于加强和创新科普工作意见，鼓励社会力量参与科普服务的相关精神，更好地发挥各协会、学会、科普教育基地、科普惠农服务站等在社会科普教育服务中的作用，不断加强基层科普能力建设，引导科普公共服务的资源配置，助力我市高质量发展和乡村振兴战略的实施，市科协决定组织开展2020年基层科普行动计划。现将《句容市2020年基层科普行动计划实施方案》印发给你们，请认真组织参加。

联系人：潘芳，87272907，邮箱：505903336@qq.com

句容市科学技术协会

2020年3月30日

句容市2020年基层科普行动计划实施方案

一、 指导思想

深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想，坚持以社会需求为导向，以提升科学素质为重点，通过基层科普行动计划，扶持一批服务能力强，具有可持续发展能力、具有良好社会信誉的社会科普组织，不断满足城乡居民多层次个性化的服务要求。

二、申报主体  
 2020年我市基层科普行动计划申报对象为农村专业技术协会、市学（协）会、科普教育基地、科普惠农服务站、“四+一”工作涉及的团体、单位。

三、实施范围

2020年基层科普行动计划要围绕四大重点人群，大力开展科普进社区、进企业、进校园、进农村活动，突出在科学技术普及、科技成果推广转化、新品种新技术示范推广、科技管理工作中的案例，通过基层科普行动计划开展，进一步提升计划实施范围内人员科学素质，推动科技、文明进步。

四、申报要求  
 1．组织机构健全、产权明晰、遵纪守法、管理规范，

有明确的科普工作规划和任务目标。

2. 有健全的财务制度，独立的银行账户。

3. 在科学普及、产业服务等方面具有较强的示范带动作用。

4. 积极参与科普宣传周、全国科普日等主题科普活动。

5．农村科普活动要面向会员和服务对象常态化开展科技推广（含新品种、新技术引进、推广）、市场信息等服务内容及时有效推送。在提高农民科学素质和专业技能、辐射带动农户增收致富、探索农业产业融合发展、助力乡村振兴战略等方面成效显著，得到当地群众的广泛认可和好评。

5. 社区科普活动要达到贴近生活，形式多样，深入开展食（药）品安全、健康养生、防灾减灾、应急避险、低碳环保等各类科普活动。  
 有下列情形之一的，不得申报和推荐：

（1）有违法违纪行为的。  
 （2）有损害群众利益行为或有其他造成不良影响行为的。  
 五、实施流程

**（一）项目征集阶段（2020年4月1日—4月20日）**

市科协通过各种形式公开征集基层科普行动实施计划。在句容市科协官网（百度搜索：句容科协网）“通知公告”栏内下载相关资料并填写，提交申请书和相关佐证材料一式1份并报送项目申报书电子稿。申报材料截止时间4月20日。

**（二）项目评选阶段（2020年4月21日—4月30日）**

材料提交截止后，经评审并进行项目公示。公示期为5个工作日，公示结束后确定获选项目。

**（三）项目实施阶段（2020年5月1日—11月25日）**

在项目实施过程中，市科协加强指导、协调和督促，确保资金落实到位，确保按项目申报书实施。及时上报科普活动信息动态。

**（四）结项阶段（2020年11月26日—2020年12月20日）**

在项目实施结束后，第三方机构组织开展效能评估，以确认是否实现预期目标，确定项目评估等次。获选项目的单位未严格按照约定认真实施服务项目的，将不予拨付项目后续资金，情形严重者，主办方将有权追回已拨付的前期项目资金。

六、经费安排

经费分两期拨付，项目启动实施阶段拨付项目总预算的40%，项目实施完毕并通过结项评估后拨付剩余的60%。项目经费按核定的预算金额包干使用，超支不补。实施项目经费支出需提供相应票据和领款单据，接受主办方和财政部门的监督。优秀项目推荐镇江市科协和省科协创新奖，并给予补助。

句容市2020年基层科普行动计划申报表

项目名称:

申报机构:

申报时间：

联系人及电话：

句容市科学技术协会（监制）

填 表 说 明

一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、项目个别部分内容填写参阅“填表指南”。

三、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用仿宋GB2312小四字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

四、其他附件请另附纸张。

五、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

六、本申报书由句容市科协负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 申请单位 |  | | 法定代表人及电话 | | |  | | | |
| 受益人数 |  | | | 项目预算  (万元) | | |  | | |
| 填报人  姓 名 |  | | | 职 务 | | |  | | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | QQ号码 | | |  | | |
| 登记与  年检情况  （请附登记证与年检复印件） |  | | | 服务对象 | | |  | | |
| 单位性质 | □科普教育基地 □ 科普惠农服务站 □学会 □协会 | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | 登记时间 | | | |  |
| 单位地址 |  | | | | 开户银行 | | | |  |
| 银行帐号 |  | | | | 开户名 | | | |  |
| 获得荣誉情况 | （近3年荣誉情况） | | | | | | | | |
| 承担其他项目情况 | 项目名称 | 起止时间 | | | | | | 资助方 | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 三、项目方案 | |
| 项目实施情况  （800字以内） | （该项目服务对象、数量、基本特征、项目创新点、具体需求或问题状况等信息。该项目实施可达到的具体成效、目标。要求清晰、明确、可实现、） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目实施计划 | 计划开展的活动 | |
| 活动  时间 | 活动内容 |
|  | 活动一：\*\*\*\*  活动目的：  活动形式：  活动地点：  参与人员及人数/每次（服务对象、志愿者、专家等）：  活动频次：  经费预算： |
|  | 活动二：\*\*\*\*  活动目的：  活动形式：  活动地点：  参与人员及人数/每次（服务对象、志愿者、专家等）：  活动频次：  经费预算： |
|  | 活动三：\*\*\*\*  活动目的：  活动形式：  活动地点：  参与人员及人数/每次（服务对象、志愿者、专家等）：  活动频次：  经费预算： |
|  | 活动四：\*\*\*\*  活动目的：  活动形式：  活动地点：  参与人员及人数/每次（服务对象、志愿者、专家等）：  活动频次：  经费预算： |
|  | 活动五：\*\*\*\*  活动目的：  活动形式：  活动地点：  参与人员及人数/每次（服务对象、志愿者、专家等）：  活动频次：  经费预算： |
|  | …… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四、项目团队的成员信息 | | | | | | |
| 1、内部团队的成员信息 | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 学历及专业 | 资质 | 机构内职务 | 项目分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2、外部支持团队的成员信息 | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 学历及专业 | 资质 | 项目分工 | | 联系电话 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 五、项目总预算 | | |
| 项目  预算  （单位元） | 一、业务活动成本 | |
| 1、项目活动费 | |
| 交通费（不超过项目预算的5%） |  |
| 宣传费（不超过项目预算的5%） |  |
| 资料费 |  |
| 活动物资费 |  |
| 培训费 |  |
| 其他费用 |  |
| 小计 |  |
| 2、人员经费（不超过项目预算的50%） | |
| 志愿者补贴费 |  |
| 专家劳务费 |  |
| 其他人员经费 |  |
| 小计 |  |
| 二、管理费用（不超过项目预算的10%） | |
| 办公费用补贴 |  |
| 其他补贴 |  |
| 小计 |  |
| 三、其他费用 | |
| 合计 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 初审意见 | 镇科协（或业务主管单位）意见：    （盖章）  年 月 日 |
| 审批意见 | 市科协意见：    （盖章）  年 月 日 |
| 经2020年句容市基层科普行动计划评审委员会评审通过，予以立项，立项资金为 万元。    评审委员会主要负责人签字：  年 月 日 |
|  | |