**附件2**

**项目材料**

项目名称：2025-2027年福州市“幸福·法律·家”项目之幸福家庭成长项目

**申报人（全称并加盖公章） ：**

 **法定代表人姓名：**

 **地址： 邮编：**

**电话： 传真：**

**电子邮箱：**

**申报人代表（印刷体）： 签署：**

**手机号码：**

**日期 ： 年 月 日**

**申报书**

致：福州市妇联

根据贵方《关于购买2025-2027年福州市“幸福·法律·家”项目服务的公告》，本签署代表 （全名、职务） 被正式授权并代表申报人 （参选人全称） 提交下述文件:

1.申报书

2.资质审查对照表

3.法定代表人授权书（若有）

4.关于资质的声明承诺函

5.其他证明文件及资料等

 据此申报书，签署代表宣布同意如下：

（一）我方愿意积极参与本项目的申报，并保证遵守本项目公告的全部规定，所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

（二）我方已详细阅读本项目公告，包括有关附件，将自行承担因对公告文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

（三）我方将按本公告的有关规定履行合同责任和义务。

（四）本申报材料有效期为：投递申报材料截止期结束后90个日历日。

（五）我方同意提供按照贵方可能要求的与其申报有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受收到的任何参选材料。

（六）与本项目有关的一切正式往来通讯请寄：

申报人全称（加盖公章） ：

 地址： 邮编：

 电话： 传真：

参选代表（印刷体）： 签署：

手机：

日期：

**资质审查对照表**

| **项目** | **内容** | **证明资料对应页码** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 依法成立的独立法人机构（包括社会组织、事业单位、企业、机构等），具有独立承担民事责任的能力，具有良好的信誉和健全的财务会计制度。（需提供营业执照、登记证等法人证书复印件） |  |
| 2 | 有依法缴纳税收和社会保险资金的良好记录。【需提供机构完税证明、劳动合同、响应截止前六个月（不含响应截止当月）中任意一个月供应商为其缴纳养老保险的证明材料复印件】 |  |
| 3 | 近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（需提供声明承诺） |  |
| 4 | 没有未了结的法律、经济纠纷。（需提供声明承诺）。 |  |

注：申报人必须将申报材料中的相关内容按上述要求按以上格式，逐条对应填写，以便审查，未按上表格式逐条填写导致条理不清，解释不明的，可能做出不利于参选人的评判。

申报人全称（加盖公章）：

参选人代表签署：

日期：

**幸福家庭成长项目任务要求响应审查对照表**

| **项目** | **内容** | **参选人填写对照内容** | **参选人填写是否偏离** |
| --- | --- | --- | --- |
| 任务（一） | **任务1**.指派心理咨询师按照正常工作时间的下午在市妇联接访服务窗口为群众提供婚姻家庭经营辅导服务、心理咨询/干预，参与婚姻家庭纠纷调解，接听12338妇女维权热线，并做好接待记录。在发生特殊案例时，随同市妇联工作人员开展个案辅导服务（项目周期内指派的心理咨询师不得少于3人）。**违约措施**：未能按时履行坐班接待群众或者处理个案义务或者漏接12338热线的，每一次需向我方缴纳违约金200元（我方也可以选择从未支付的项目经费中直接扣除）；若承接方在接待群众或者处理个案过程中，因工作作风问题导致群众投诉的，每一次需向我方缴纳违约金200元（我方也可以选择从未支付的项目经费中直接扣除）。 | 我方承诺做到以下几点：1.我方完全接受任务要求。2.我方接受相关违约措施条款。 |  |
| 任务（二） | **任务2**. 开展不少于12场“幸福家庭成长”主题宣传活动，受益人数不少于5000人次。**违约措施**：未能按要求开展相关主题宣传的，每一次需向我方缴纳违约金2500元（我方也可以选择从未支付的项目经费中直接扣除）。 | 我方承诺做到以下几点：1.我方完全接受任务要求。2.我方接受相关违约措施条款。 |  |
| 任务（三） | **任务3**. 每周向市妇联提供1篇与婚姻家庭经营、妇女儿童成长有关的心理知识稿件，不得与市妇联以往刊发的幸福家庭宣传稿件相重复，共计50篇。**违约措施**：未能按照要求每周提供一篇原创婚姻家庭经营、妇女儿童成长有关稿件的，每一次需向我方缴纳违约金100元（我方也可以选择从未支付的项目经费中直接扣除）。 | 我方承诺做到以下几点：1.我方完全接受任务要求。2.我方接受相关违约措施条款。 |  |

注：参选人必须将参选材料中的相关内容按上述要求按以上格式，逐条对应填写，以便评选小组进行审查，未按上表格式逐条填写导致条理不清，解释不明的，评选小组可能做出不利于参选人的评判。

参选人全称（加盖公章）：

参选人代表签署：

 日期：