附件2：

**中国扶贫基金会**

**“茂县、九寨沟第一救援人项目”**

**项目申请书**

申请组织：

申 请 人：

申请时间：

**填写说明：**

1. 对于开放性问题请遵守字数限制，蓝体字为提示，填写时请删除。
2. 完成填写后请在7**月9日中午12点前**发送至xujiao@fupin.org.cn。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报机构信息** | | | | |
| **申报机构名称** |  | | | |
| **机构类别**  （请选其一） | * 社会团体 * 基金会 * 民办非企业单位 * 大学、研究所或事业单位批准成立的非营利组织 * 工商注册的非营利组织 * 其他 | | | |
| **注册时间** |  | | | |
| **注册地址** |  | | | |
| **机构负责人**  **信息** | 姓名 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **机构简介**  **（200字以内）** | *请简述机构情况、成立时间、机构类别、宗旨、使命、战略方向、业务范围等。* | | | |
| **相关执行经验** | *机构在项目申请领域内的相关专业经验及相关领域内获奖状况、接受资助状况等；项目执行团队成员介绍。* | | | |
| **附件信息** | 须以附件形式提供的材料，不能提供的将不予通过资格审查；  1、正式登记注册文件的扫描件；  2、机构须提供的财税监制票据扫描件  3、上一年度审计报告或财务报表。  4、大学、研究机构、事业单位批准成立的民间组织须提供成立批准文件。  5、第一救援人教官培训认证证书扫描件。 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目信息** | | | | |
| **项目**  **联系人信息** | **姓名** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **申请项目区域** | 四川省茂县 四川省九寨沟 | | | |
| **申请乡镇数量** | *填写个数* | | | |
| **是否曾执行过/申报过CFPA项目** | □执行过 □申报过 □否 | | | |
| **项目周期** |  | | | |
| **项目目标** | *对“第一救援人”项目的理解*  *所希望达到的目标是什么？(尽量做到具体描述)* | | | |
| **乡镇干部、村组培训** | *开展不少于两次培训，每次培训不少于三天；通过以下能力体系开展培训：*  *（1）现场处置培训（指挥管理）：*  *1、灾害与应急管理体系；*  *国内灾情上报流程与预警救援机制；各类灾害发生机理及次生灾害预估；社区家庭备灾；*  *2、灾害信息管理；*  *灾情识别与快速评估；灾情上报；*  *3、灾害现场协调控制；*  *灾害心理干预；安全管理；群众分区安置*  *（2）紧急救援技能训练（行动为主）：*  *1、常见救援装备认识与使用；*  *2、绳结、通讯系统；*  *3、简单搜索与营救；*  *4、现场医疗急救；*  *5、营救标识系统设置；*  *6、与专业救援队对接；*  *培训形式包括课堂授课、演练、实操等内容。* | | | |
| **装备配备** | *根据项目乡镇灾害特点和需求为第一救援人队伍配备基本安全和减灾备装备：*  *如：应急指挥服装、指挥箱等装备；*  *一定的备灾物品。* | | | |
| **队伍建设与管理** | *每家申请机构帮助当地组建不少于三支第一救援人队伍：*  *1、申请机构需协助乡镇、村组完成队伍分工、队员档案管理、队伍沟通联络机制；*  *其中队伍构成包括：队长、副队长；下设：信息组、救援组、医疗组；*  *2、申请机构需协助第一救援人队伍建立灾情预警评估、响应机制；*  *3、第一救援人队伍建立后，申请机构需在2年内保持与第一救援人队伍的联络（如：建立微信群），协助指导第一救援人队伍每年开展不少于一次灾害疏散演练，并形成总结报告。* | | | |
| **项目产出/**  **成果** | *项目将会有哪些产出？*  *服务对象或地区在参与项目活动期间或者之后的受益和变化。* | | | |
| **可持续性** | *项目结束后的可持续发展方案，探索出的可推广模式或价值，及采用的创新性方法等。* | | | |
| **申请金额** |  | | | |
| **明细预算** | *见附件 预算表模板* | | | |
| **辅助资料** | *其他有助于项目申请的材料或需要说明的内容，可自行加行填写。* | | | |

**“第一救援人项目”培训师简历表（全职/兼职）**

至少有一名培训师参加中国扶贫基金会第一救援人教官培训会并取证，请将证件扫面件作为附件提交。

如有其他相关相关专业技能的培训师可复制本表格进行补充。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **（近期免冠照片）** |
| **籍贯** |  | **专业学历** |  | **工作领域** |  |
| **研究方向与成果** | |  | | | |
| **所属申请机构组织** | |  | | | |
| **现任职单位** | |  | | **职务** |  | |
| **联系电话** | |  | | **QQ/Email** |  | |
| **一、学习经历（300字以内）**  *-学历学习起止时间、地点、专业等；*  *-与减防灾救灾相关的培训学习、专业证书。* | | | | | | |
| **二、工作经历（300字以内）**  *-主要工作的起止时间、单位名称、专业等。* | | | | | | |
| **三、减灾防灾救灾经历：**  *-与减防灾救灾相关的培训、学习等工作经历；*  *-时间、地点、主要工作内容。* | | | | | | |
| **四、其他相关信息（200字以内）** | | | | | | |