

“ 星星港湾自闭症关爱（上海） ” 项目 合 作 协 议

甲方(公募支持方): 中国志愿服务基金会

地址: 北京市东城区东长安街 6 号 4 层

统一社会信用代码: 53100000500021318J

法定代表人: 石大华

乙方(项目发起方): 上海诺亚公益基金会

地址: 上海市杨浦区秦皇岛路 32 号东码头园区 C 栋

统一社会信用代码: 53310000501782784K

法定代表人: 忻晶浩

丙方(项目执行方): 上海彩虹雨儿童智能训练中心

地址: 上海市中山北路 814 弄协和大厦 306 及 318 室

统一社会信用代码: 523101090530076521

法定代表人: 王奕

丁方(项目执行方): 上海普陀区展翼儿童培智服务中心

地址: 上海市普陀区曹杨路 2298 号 2 楼

统一社会信用代码: 52310107321648123W

法定代表人: 孔凡凤

甲方是中宣部主管的，以开展志愿服务、推动社会精神文明建设为宗旨的我国志愿服务领域唯一的全国性 AAAA 级公募基金会。

乙方是由诺亚财富发起的一家地方性非公募基金会，于 2014 年 2 月 21 日在上海市民政局正式注册成立。基金会的宗旨是：“怀感恩之心；行善念之举；引富而有爱的人生；立企业社会责任”。

丙方于 2012 年在上海市虹口区民政局、社管局登记设立。中心所有课程及活动均为公益性质。目前是上海唯一一家全免费为心智障碍儿童提供特殊教育的组织。

丁方是一家主要为 2-16 岁孤儿、自闭症，唐氏综合征、轻度脑瘫等多种发育障碍儿童提供康复训练服务；为社区家庭提供咨询服务和心理疏导的民办非营利性机构，成立于 2012 年 1 月，2014 年 11 月正式注册。

鉴于以上四方的基本情况及宗旨，根据相关法律法规的规定，甲乙丙丁方经协商一致，对该项目的具体实施达成本协议。

一、支持项目

（一）项目名称

甲方同意在联劝网认领乙方发起的“星星港湾自闭症关爱（上海）”项目，并由丙方丁方分别负责具体实施（以下简称项目）。

（二）项目的主要内容

丙方的主要内容为：对有自闭症及相关发育障碍的少儿进行系统、全面的特殊教育和康复培训，课程内容包括手工、绘画、运动、舞蹈、音乐、职业技能等内容，同时帮助家长喘息并掌握正确的教育方法，倡导家庭间的互助、交流。

丁方的主要内容为：资助 4 名困境儿童近 2 个月的康复训练公益课程，减轻家长的经济压力，让家长感受到来自社会的支持和关爱。

（三）项目计划全部完成时间为 2023 年 2 月 28 日。

二、项目支持方式

（一）协助项目筹款

甲乙双方合作在联劝网已完成本项目的筹款，双方确认实际筹款额为 24,445.35 元。

（二）项目资金管理

乙方通过联劝网筹集的项目资金，将进入甲方账户并由甲方负责管理。项目资金应专项用于项目的开展实施，专款专用，不得挪作他用。乙方需及时在联劝网公布项目进展并说明资金使用情况，确保项目资金使用合理合法。

（三）项目资金的拨付

1. 项目款总金额为人民币贰万肆仟肆佰肆拾伍元叁角伍分（小写：¥24,445.35）。其中：丙方丁方项目执行费用为人民币贰万贰仟玖佰柒拾捌元陆角叁分（小写：¥22,978.63），

全部用于该项目；甲方的管理费为人民币柒佰叁拾叁元叁角陆分(小写:¥733.36)；乙方的管理费为人民币柒佰叁拾叁元叁角陆分(小写:¥733.36)。

2. 项目资金分 2 次支付。甲方应当于协议签署后 7 个工作日内向乙方拨付首付款，即乙方管理费与丙方丁方项目执行费用合计金额的 70%，即人民币壹万陆仟伍佰玖拾捌元叁角玖分(小写:¥16,598.39)。按照乙方提供的如下账户，办理资金的汇划：

账户名称：上海诺亚公益基金会

开户银行：1101 4596 9740 06

银行账号：平安银行上海浦南支行

开户行号：307290002348

申请后续 30%项目款，须由乙方按要求先行提供以下资料并符合规定后，即予以拨付。

《项目进展报告》(附件 3)；

《关于申请拨付“星星港湾自闭症关爱（上海）”项目第二笔款项的函》。

乙方收到项目款的 7 日内，须向甲方提供合法的收款票据。

3. 截止到协议规定完成时间，乙方未遵照上述要求提供第一笔项目款使用情况的，甲方将不再拨付第二笔款项，即支持项目终止。

(四) 甲方联系人：高郁芳，联系方式：13401101769；
乙方联系人：王莉，联系方式：13564823508；丙方联系人：
王奕，联系方式：13311681855；丁方联系人：崔晶晶，联
系方式：15201793850。

三、甲方的权利与义务

(一) 甲方有权对经由乙方审核的，丙方和丁方提交的
费用预算明细进行审核，并对其中不合理的部分提出调整要
求。甲方应当按照本协议规定的约定，及时、足额向乙方提
供款项。

(二) 甲方有权对丙方和丁方的实际执行情况进行考
核，并对丙方和丁方在执行过程中存在的不当之处提出纠正
或调整要求。

(三) 甲方有权随时抽查丙方和丁方的项目会计档案。

四、乙方的权利与义务

(一) 乙方有权要求甲方按照本协议约定向丙方和丁方
提供项目款。

(二) 乙方有权协助丙方和丁方完成项目筹款，在项目实
施过程中指导和监督丙方和丁方，通过回访参与项目执行，
督促项目实施进度，推动项目取得预期效果和目标。

(三) 乙方有权督促丙方和丁方提供经过甲方审核确认
的项目进展报告、项目总结等，并由乙方定期在联劝网进行

更新。

五、丙方和丁方的权利与义务

(一) 丙方和丁方在实施项目过程中，对资助款实行专人管理，专户核算，专款专用。

(二) 丙方和丁方应当按照甲方要求，如实填写项目进程中的相关情况，提供受益人信息资料及资助资金的签收资料，保证所有提交的材料真实、有效。

(三) 丙方和丁方有义务按照 2015 年 12 月 11 日中华人民共和国财政部、国家档案局第 79 号令颁布的《会计档案管理办法》保存项目会计档案，以供甲方和审计机构查询。

(四) 丙方和丁方须向甲方分别报送同时加盖乙方和丙方丁方公章的《项目结项报告》，确保满足项目信息披露的需要，满足基金会财务管理及第三方审计监督需要。

六、违约条款

(一) 甲乙丙丁四方均应按照协议约定内容履行本协议，任何一方违反协议约定或未能如约履行一方义务的，应承担违约责任，并赔偿因此给相对方造成的经济损失。

(二) 若丙方丁方在执行过程中存在不当之处，经甲方或乙方指出仍不改正的，甲方有权解除本合同，要求丙方丁方返还全部已付款项，并赔偿给甲方造成的全部损失。

(三) 在协议履行过程中，四方均应注意维护对方的良

好声誉及公益形象，任何一方的行为直接或间接对相对方的名誉形成损害的，相对方均有权要求造成损害的一方采取一切措施挽回一方声誉，并视情况决定是否终止与违约方的合作，要求违约方赔偿由此造成的经济和名誉损失。

七、其他

(一) 任何一方不得擅自终止、解除本协议。

(二) 本协议附件为本协议不可分割的组成部分，与本协议具有同等法律效力。

(三) 因本协议产生的或与本协议有关的任何争议，四方应友好协商解决。协商不成应提交北京仲裁委员会仲裁。

(四) 本协议壹式陆份，甲方乙方各持贰份，丙方丁方各持壹份。四方签字盖章后生效。

附件：1. 经费支出预算表

2. 项目负责人及主要参加人员

3. 项目进展报告

甲方：中国志愿服务基金会
法定代表人（负责人）：



(盖章)

日期: 2022年12月26日

乙方: 上海诺亚公益基金会
法定代表人(负责人):

(盖章)

日期: 2022年12月27日

丙方: 上海彩虹雨儿童智能训练中心
法定代表人(负责人):

(盖章)

日期: 2022年12月28日

丁方: 上海普陀区展翼儿童培智服务中心
法定代表人(负责人):

(盖章)

日期: 2022年12月29日

附件 1

经费支出预算表

单位：元

序号	支出内容 明细	单价	金额	测算依据
1	自闭症家庭康复课程	100	11,489.315	100 元/课时*各类培训课程约 115 课时=11,489.315 元； 每课时 10-15 人，包括设备，器材，物料等费用。
2	资助困境儿童公益课程	1,500	11,489.315	1500 元/人/月*3 人*2 个月+1500 元/人/月*1 人*1 个月+989.31 元=11,489.315 元； 其中有一名资助人第二个月实际资助 989.31 元。
合 计			22,978.63	

附件 2

项目负责人及主要参加人员

序号	姓 名	性 别	职 务	工作单位	在本项目 中承担的 主要工作	联系方式
1	王奕	女	项目经 理	上海彩虹雨 儿童智能训 练中心	项目管理	13311681855
2	崔晶晶	女	项目经 理	上海普陀区 展翼儿童培 智服务中心	项目执行	15201793850
3	王莉	女	项目经 理	上海诺亚公 益基金会	项目监督	13564823508
4	高郁芳	女	项目 经理	中国志愿服 务基金会	项目监督	13401101769

附件 3

XXX 项目进展报告

进展周期： 年 月 日至 年 月 日

一、资金使用情况概述

本项目总预算为 XXX 元，本次进展周期内支出金额为 XXX 元，具体明细如下：

序号	实际支出事项	数量	单价	总价	其他（可说明筹资渠道以及是否有发票等）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
支出合计					

票据及执行清单

图 1XXX

图 2XXX

.....

二、项目执行情况

说明本阶段项目的执行进展和成效，包括但不限于执行流程、实施地区、受助对象情况、直接受益人数、代表性案例等（附代表性图片）。

执行机构名称

（盖章）

XX 年 XX 月 XX 日