附件2

广西壮族自治区工伤预防项目申报书

**项目名称**：

**申报单位（盖章）：**

**主管部门（盖章）：**

**通讯地址（申报单位）:**

**联系电话：**

**申报日期：**

**广西壮族自治区人力资源和社会保障厅制**

**（2023年）**

 一、申报机构及项目基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 机构代码 |  |
| 主管部门 |  | 所属行业 |  |
| 业务范围 |  |
| 地址 |  | 开展宣传和培训相关业务年限 |  |
| 法人代表 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 专业技术人员结构及数量情况 |  |
| 硬件设施和技术手段情况 |  |
| 项目名称 |  | 项目类别 | 1.宣传2.培训 |
| 项目预算金额 |  | 实施周期 |  |

二、项目实施意义和内容

|  |
| --- |
| （一）立项可行性、必要性。（二）开展内容（从工伤事故和职业病预防宣传和培训两大方面进行描述。具体到宣传和培训的对象、时间、场地、内容、频次、方式、效果等进行全面阐述）（三）进度安排（详细说明各阶段工作内容起始时间） |

三、项目绩效目标

|  |
| --- |
| （一）预期达到指标效果和考核指标，包括工伤和职业病事故的发生率（工伤和职业病事故次数/职工人数）、工伤死亡发生率（死亡人数/职工人数）、工伤保险基金支缴率（工伤保险基金支出/工伤保险缴费）等。（二）预期社会效益和经济效益。 |

四、申请经费预算表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请经费总额（万元） |  |
| 其它经费来源及金额 |  |
| 支出项目 | 金额(万元) | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总计 |  |  |

五、申报单位意见

|  |
| --- |
| （对项目意义、实施方案可行性、负责人和主要工作人员的素质与水平及本单位支持措施签署具体意见。）（盖章） 年 月 日 |

六、申报主管部门意见

|  |
| --- |
| （盖章） 年 月 日 |

**七、评审意见**

|  |
| --- |
| 对项目实施评审意见：对项目资金额度的意见：评审人员签名： 年 月 日 |

八、人力资源社会保障部门意见

|  |
| --- |
| （公章） 年 月 日 |