附件1

江西省工伤预防项目申报书

项目名称：

申报单位（盖章）

通讯地址:

邮政编码：

单位电话：

申报日期：

江西省人力资源和社会保障厅制

本申报表一式六份

一、项目基本情况简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 项目名称 | |  | | | | | 项目类别 | | | | | | | | 1.宣传；2.培训 | | |
| 开展地点 | |  | | | | 开展周期 | | | | | 年 月至 年 月 | | | | | | |
| 第一负责人 | 姓 名 | |  | | | | 性别 | | | | 1.男 2.女 | | | | 出生年月 | | 年 月 | |
| 技术职称或行政职务 | |  | | | | | | 所在单位和部门 | | | |  | | | | | |
| 现从事的  工作 | |  | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要 人员 情况 （含第一负  责人） | 序号 | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 职务、职称 | | | | 从事专业 | | | | 单 位 | | | 项目分工 | 签字 |
| 1 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 3 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 4 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 5 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 6 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 7 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 8 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 9 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 10 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 11 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 12 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 13 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 14 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| 15 |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | |  |  |

1. 项目实施意义和内容
2. 立项可行性、必要性和工伤风险评估报告
3. 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）

1. 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） | 其中（ ）年（ ）万元；（ ）年（ ）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 |
| 宣传材料购置费 |  |  |
| 宣传差旅费 |  |  |
| 宣传会务费 |  |  |
| 宣传工作出版、文献、  信息传播、知识产权费 |  |  |
| 宣传场租费 |  |  |
| 培训会务费 |  |  |
| 培训材料购置费 |  |  |
| 培训差旅费 |  |  |
| 培训场租费 |  |  |
| 培训工作出版、文献、  信息传播、知识产权费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 其他支出 |  |  |
| 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）

年 月 日（盖章）

六、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 同意立项，请持该项目申报书到经办机构签订协议。    （公章）  年 月 日 | 不同意该项目。  （公章）  年 月 日 |