附件1

工伤预防项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 工伤预防项目名称 |  |
| 申报单位类型 | 行业协会□ 大中型企业□ 其它□（备注） |
| 所属行业 |  | 法定代表人 |  | 社会信用统一代码 |  |
| 项目简介（概述项目希望解决的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？） |
| 项目预算金额（万元） |  |
| 项目实施方式 | 申报机构直接实施 |  |
| 委托第三方实施 |  |
| 其它（备注） |  |
| 实施周期 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
|  申请单位意见： 法定代表人签字： 公 章： 年 月 日 |
| 专家评审意见：现提出评审意见如下：评审专家组专家签字： |
| 联席会议办公室意见：  联席会议办公室负责人签字： 年 月 日  |

 填表说明：此表一式四份。工伤预防实施单位留存一份，师市工伤预防联席会议办公室、经办机构各留存一份，报兵团工伤预防工作联席会议办公室留存一份。

附件2

XXXXXX (注：申报单位名称+项目名称）

项目实施方案

（编写提纲）

一、基本情况

（一）申报单位基本情况：单位名称、参加第七师胡杨河市社会保险的单位编号、法人、地址、电话、设备条件、技术人员、资产规模、业务范围、财务收支、税务等情况。

（二）工伤预防项目负责人基本情况：姓名、性别、年龄、职务、学历、专业、专业技术职称、历年项目（包括工伤预防、安全生产、职业病防治、宣传培训项目）负责情况，与项目相关的主要情况。

二、必要性和可行性

（一）工伤预防项目开展的背景情况。项目的服务范围、需求分析、发展情况等。

（二）工伤预防项目开展的必要性。项目开展对预防工伤事故的意义和作用，对社会、企业和职工的影响。

（三）工伤预防项目开展的可行性。项目实施流程和环节、设备和人员配置、经验、时间安排；项目开展绩效目标和社会经济效益分析。

（四）项目实施风险及不确定性。实施过程存在的主要风险与不确定性分析；对风险的应对措施。

三、实施条件

（一）硬件设备。项目开展需要的各种设备。

（二）人员条件。项目开展必备的负责人及其管理能力，参与项目的主要专业技术人员（包括工伤预防、安全生产、职业卫生、宣传培训专业领域）的姓名、性别、学历、专业、专业技术职称、工作年限等情况。

（三）技术条件。从事工伤预防业务证明材料；开展项目使用的方法和技术手段等。

（四）其他相关条件。

四、绩效目标

工伤预防项目的预期产出和预期效果等。

（一）定性目标

（二）定量目标

五、费用预算

费用预算总金额、明细和合理性、可靠性分析。

费用预算应当经本单位财务部门审核，做到详尽翔实、精细节约，包含完成本项目所需的所有费用,各项费用均须列出明细清单，报价精确到整数，提供具体依据和说明。

培训项目的费用预算，应当参照《关于印发〈中央和国家机关培训费管理办法〉的通知》（财行〔2016〕540号）等相关规定及项目标准执行，但不得列支住宿费。

项目费用预算明细、依据和说明的格式可以参照下表，也可以由申报单位自拟。

工伤预防项目费用预算表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **单价****（元）** | **数量** | **金额****（元）** | **依据和说明** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |

六、实施计划方案

工伤预防项目实施范围、实施对象、实施方式、开展进度、计划安排以及实施过程中的跟进监督措施等情况。

培训类项目应详细描述培训的课程安排、组织时间、地点、讲师、讲师专业职称、参加人数、培训计划、培训大纲等内容。

申报单位（盖章）：

法定代表人签字：

日 期： 年 月 日