附件1

铁岭市工伤预防项目申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | |  | | |
| 组织机构代码 | |  | 成立时间 |  |
| 所属行业 | |  | 主管部门 |  |
| 申报单位类型 | | 大中型企业□ 行业协会□ 行业主管部门□ | | |
| 申报单位简介（企业规模、营业收入、纳税、从业人员、专业技术人员结构及数量等基本情况）： | | | | |
| 项目实施领域过往工伤事故综述： | | | | |
| 以往开展宣传和培训相关业务情况： | | | | |
| 申请项目名称 | |  | | |
| 项目预算金额  （万元） | |  | 上年度缴纳工伤费总额（万元） | （大中型企业填报） |
| 项目起止时间 | |  | 申报时间 |  |
| 项目实施方式 | | 申报机构直接实施□ 委托第三方实施□ | | |
| 法定代表人 | | 姓名 |  | |
| 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 项目负责人 | | 姓名 |  | |
| 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 可行性报告摘要 | 盖章  年 月 日 | | | | |
| 市联席会议办公室意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |
| 省联席会议办公室意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |