附件1

重庆市工伤预防项目申报表

单位名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  基本信息 | 单位名称 |  | 机构代码 |  |
| 主管部门 |  | 成立年限 |  |
| 业务范围 |  | 法人代表及  联系电话 |  |
| 上年度工伤保险缴费总额 |  | 从业人数 |  |
| 申报项目 | 项目名称 |  | 预算金额 |  |
| 预计完成  年限 |  | 项目负责人  及联系电话 |  |
| 服务范围  及对象 |  | | |
| 项目落实  绩效目标 |  | | |
| 申报单位意见 | |  | | |
| 市工伤预防工作  联席会议办公室意见 | |  | | |

填表说明：此表一式两份，申报单位和工伤行政各执一份。

附件2

重庆市工伤预防项目实施方案和绩效目标

（样式）

一、基本情况

（一）申报单位基本情况：申报组织或机构名称、参加本市社保代码、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、职称、专业、历年项目负责情况，与项目相关的主要情况。

二、项目介绍和可行性分析

（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；费用预算合理性及可靠性分析；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、主要技术人员的姓名、性别、职称、专业、工作年限等。

（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、实施计划

开展实施工伤预防项目计划、进度安排情况。

五、绩效目标

（一）数据指标（定性和定量目标）。

（二）费用测算。

注：以上材料由申报单位法人签字、加盖单位公章（扫描件上传）、注明申报时间，原件备查。

附件3

重庆市工伤预防项目费用预算明细表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（签章） | |  | | | |
| 项目名称 | |  | | | |
| 预算金额（万元） | |  | | | |
| 序号 | 项目内容 | 单价  （元） | 数量 | 金额  （元） | 主要依据及理由 |
| 1 | 宣传费 |  |  |  |  |
| 2 | 培训费 |  |  |  |  |
| 3 | …… |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | |  |  |
| 说明：1.预算金额包含完成本项目所需要的所有费用，各预算项目须列出明细清单；2，合计金额应与各项费用之和相等。 | | | | | |