附件2

淮安市洪泽区工伤预防项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位（章） |  |
| 法人登记证号码或社会信用代码 |  |
| 申报单位类型 | □大中型企业 □行业协会□工伤预防工作联席机制成员单位 |
| 申报项目名称 |  |
| 项目主题 | □宣传 □培训 □宣传和培训 □评估  |
| 项目实施方向 | □面向社会 □面向中小微企业 □面向重点用人单位 □面向重点区域□面向重点行业  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 所属行业 |  | 主营业务 |  |
| 上年度营业收入 |  | 从业人员数 |  |
| 实施方式 |  | 实施范围人数 |  |
| 预算金额 |  | 实施周期 |  |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| 业务初审意见 | □符合申报条件 □不符合申报条件 初审： 年 月 日  |
| 工伤预防联席会议审核意见 | 科室负责人： 年 月 日  |
| 人社部门分管领导审签 | 年 月 日 |

此表一式三份，申报单位和工伤行政、经办机构各执一份。