**附件1**

吉林市行业协会/大中型企业工伤预防项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 申报单位类型 | 大中型企业□ 行业协会□ | | | | | | |
| 行业 |  | | | | | | |
| 行业组织 |  | 法定代表人 | |  | | 组织机构代码 |  |
| 企业简介（详细描述企业营业收入、纳税、从业人员、规模等基本情况）： | | | | | | | |
| 企业过往工伤事故综述： | | | | | | | |
| 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？） | | | | | | | |
| 上年度缴纳工伤基金总额（万元） | | | | |  | | |
| 项目预算（不超过50万元） | | | | |  | | |
| 实施周期 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 申请单位意见：  公 章：  负责人：  日 期： | | | | | | | |
| 联席会议意见  公 章：  负责人：  日 期： | | | | | | | |

填表说明：

1、此表由行业协会/大中型企业在申请工伤预防项目时使用。

2、此表后需附《可行性研究报告》《工伤预防项目实施方案》。

3、此表一式两份，申报单位、市工伤预防工作联席会议办公室各一份。