附件

三明市商务局 三明市妇联购买

家政培训项目申报表

项 目 名 称：

申 报 机 构：

项目负责人：

填 表 日 期：

三明市商务局 三明市妇联 制表

填 表 说 明

一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用仿宋GB2312小四字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 |  | | | 项目受益人群和数量 | |  | | | | |
| 项目周期 |  | | | 项目预算  (万元) | |  | | | | |
| 项目领域 | □妇女 □儿童  □家庭 □其他: | | | | | | | | | |
| **二、申报机构信息** | | | | | | | | | | |
| 申报机构名称 | |  | | | 成立时间 | | | |  | |
| 登记证号 | |  | | | 开户银行 | | | |  | |
| 开户名 | |  | | | 银行帐号 | | | |  | |
| 机构性质（请描黑或打√） | | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会  □备案的社会组织 □其他 | | | | | | | | |
| 服务领域 | |  | | | | | | | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | | |
| 申报机构  负责人 | |  | 手机 | | | | 电邮 | | | |
| 座机 | | | | 传真 | | | |
| 申报机构所获荣誉等 | |  | | | | | | | | |
| 培训实施方案 | |  | | | | | | | | |
| 培训师资情况 | |  | | | | | | | | |
| **三、依托机构信息（备案社会组织填写）** | | | | | | | | | | |
| 依托机构名称 | |  | | | 成立时间 | | | |  | |
| 登记证号 | |  | | | 开户银行 | | | |  | |
| 开户名 | |  | | | 银行帐号 | | | |  | |
| 机构性质（请  描黑或打√） | | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会 | | | | | | | | |
| 服务领域 | |  | | | | | | | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | | |
| 依托机构负责人 | |  | 手机： | | | | | 电邮： | | |
| 座机： | | | | | 传真： | | QQ : |
| 保 证 书  我机构保证申报表填写内容真实、有效，保证在家政培训项目竞争中自觉遵循诚实信用原则。若存在任何欺诈、腐败或其他严重违背诚信原则的行为，愿承担一切相关法律责任。  申报机构名称：（单位盖章）  机构法定代表人：（法人签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | |