附件

溧阳市2022年度工伤预防项目申请表

单位名称（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 项目名称 |  | 成立年限 |  |
| 主管部门 |  | 社会保险单位编号 |  |
| 所属行业（在对应类型后打钩） | 建筑业□ 制造业□ 电梯安装□交通运输□ 人力资源服务业□ |
| 单位类型（请在对应类型后打钩） | 行业协会□ 大型企业□ 中型企业□ |
| 业务范围 |  |
| 预算金额 |  | 开展宣传和培训相关业务年限 |  |
| 专业技术人员结构及数量情况 |  |
| 法人代表 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目类型 | 工伤预防宣传项目□ 工伤预防培训项目□ |
| 项目实施方式（在对应方式后打钩） | 申报机构直接实施□ 委托第三方实施□ |
| 服务范围和对象 |  |
| 绩效目标 |  |
| 申报项目理由 |  |
| 单位审核意见和承诺 | 本单位同意申报工伤预防项目。本单位已认真阅读《江苏省实施<工伤保险条例>办法》和《溧阳市人力资源和社会保障局关于发布2022年度工伤预防重点领域和项目申报指南的通知》等相关规定，对工伤预防项目申报事项证明义务和办理条件已充分知晓。在此本单位郑重承诺：已符合本业务办理条件、经相关部门批准成立、在溧阳市合法登记（注册）、具备法人资格、依法独立承担民事责任、依法参加溧阳市社会保险、没有重大违法记录、属于2022年度溧阳市工伤预防重点领域，所填报信息和承诺内容客观真实、完整有效，并授权同意社会保险行政部门和经办机构通过其他部门、机构、企业查询与承诺相关的信息，用于核实承诺内容的真实性。 法定代表人签字（加盖单位公章）： 日期： 年 月 日 |