附件1

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 |  | | |
| 申报项目名称 |  | | |
| 实施方式 | □直接实施 □委托第三方实施 | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 所属行业 |  | 主营业务 |  |
| 上年度工伤保险缴费总额 |  | 从业人数 |  |
| 宣传培训主题 |  | | |
| 宣传培训方式 |  | 实施范围  人 数 |  |
| 预算金额 |  | 实施时间 |  |
| 专家评审意见 |  | | |

填写说明：1.申报单位为申报项目的行业协会或大中型企业；

2.项目申报表、项目实施方案和预算明细表同时申报；

3.此表一式三份，申报单位和工伤保险行政部门及经办机构各执一份。

附件2

工伤预防项目实施方案（提纲模版）

一、基本情况

（一）申报单位基本情况：单位名称、单位类型（大型企业、中型企业等）、上年度营业收入、资产总额、职工人数、业务范围、地址等情况。

（二）工伤预防项目负责人基本情况：姓名、性别、年龄、职务、学历、专业、专业技术职称、职业（执业）资格，历年项目（包括工伤预防、安全生产、职业病防治宣传培训项目）负责情况，与项目相关的其它情况。

二、必要性和可行性

（一）实施工伤预防项目的背景情况。单位近两年安全教育和工伤预防宣传培训情况，工伤发生情况，项目需求分析等。

（二）实施工伤预防项目的必要性。项目实施对预防工伤事故和职业病的针对性作用，对企业和职工的影响。

（三）实施工伤预防项目的可行性。实施项目的主要流程和环节、设施设备和人员配置、时间安排；项目实施的绩效目标分析。

（四）项目实施风险及应对措施。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）硬件条件。具备满足项目实施所需的设施、设备等相关条件。

（二）人员条件。项目负责人、主要专业技术人员、管理人员基本情况（包括专业背景、职责分工、工作经验、工作成效等情况。

（三）技术条件。近两年企业开展工伤预防（含安全生产事故预防、职业病预防）宣传或培训的经验；实施项目的方法和技术手段等。

（四）实施方式。直接实施或委托第三方实施。

（五）其他相关条件。

四、工作任务及绩效目标

工伤预防项目的具体工作任务和预期效果等。

1. 主要工作任务。

（二）实施内容、实施方法、工作进度和技术手段、组织保障措施等。

（三）具体目标。

五、费用预算

预算总金额、明细。

预算应当经本单位财务部门审核，做到详尽翔实、精细节约，包含完成本项目所需的所有费用，各项费用均须列出明细清单，报价精确到整数，提供简要依据和说明。

培训项目的费用预算，应当参照《关于印发<湖南省省直机关培训费管理办法>的通知》（湘财行〔2017〕7号）等相关规定及项目标准执行。

申报单位（盖章）：

年 月 日

附件3

工伤预防项目费用预算明细表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 单价  （元） | 数量 | 金额  （元） | 具体说明 |
| 1 | 资料费 |  |  |  |  |
| 2 | 课时费 |  |  |  |  |
| 3 | …… |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | |  |  |

附件4

2025年工伤预防项目情况统计表

填报单位： （盖章） 单位： 万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目预算金额 | 项目类别 | 项目实施范围 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |
| 说明：  1、项目类别，请填写“宣传项目”或“培训项目”。  2、项目实施范围，请根据项目实施涉及的具体行业（或领域、单位、人群等）填写。 | | | | | |
| 3、各项目的大致情况，请另附简要文字说明一并汇总后上报。 | | | | | |
| 单位负责人： 审核人： 填报人： | | | | | |
| 填报时间：2024年 月 日 | | | | | |

附件5

2025年工伤预防项目申报联系表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部 门 | 联系人 | 联系电话 |
| 市本级 | 肖超勤 | 13511190905 |
| 武陵区 | 肖羽含 | 15115689259 |
| 鼎城区 | 熊凌颖 | 16673617687 |
| 安乡县 | 郑力铭 | 18974283339 |
| 澧 县 | 吴晓波 | 13873638998 |
| 临澧县 | 雷炀 | 15073639990 |
| 石门县 | 黄辉 | 13575228573 |
| 桃源县 | 王璇棋 | 15673660736 |
| 津市市 | 朱传喜 | 13786645688 |
| 汉寿县 | 唐 雨 | 17773665333 |
| 西湖管理区 | 邓茹文 | 18692386688 |
| 西洞庭管理区 | 郭航利 | 15573621303 |