附件1

江西省工伤预防项目申报书

（直接实施）

项目名称：

申报单位:（盖章）

申报日期：

江西省人力资源和社会保障厅制

本申报表一式六份

一、基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 　 |
| 实施地点 |  | 实施周期 |  年 月至 年 月 |
| 实施范围和对象 |  |
| 申报单位情况 | 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 法人代表 |  | 身份证号码 |  |
| 注册地址 |  |
| 经营（业务）范围 |  |
| 上年参加工伤保险人数 |  | 参保地 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 职务、职称 |  | 联系电话 |  |
| 相关资格证书情况 |  |
| 项目组成员 | 姓 名 | 身份证号 | 所在单位 | 职务、职称 | 相关资格证书 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、经费预算表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请经费总额（元） |  |
| 其它经费来源及金额 |  |
| 支出项目 | 金额(元) | 计算过程和依据 |
| 宣传住宿费 |  |  |
| 宣传伙食费 |  |  |
| 宣传交通费 |  |  |
| 宣传设施设备租赁费 |  |  |
| 宣传资料费 |  |  |
| 宣传投放、播放费 |  |  |
| 其它相关宣传费用 |  |  |
| 培训住宿费 |  |  |
| 培训伙食费 |  |  |
| 培训交通费 |  |  |
| 培训场租费 |  |  |
| 培训资料费 |  |  |
| 专家讲课费 |  |  |
| 专家讲课差旅费 |  |  |
| 其它培训相关费用 |  |  |
| 其他支出 |  |  |
| 总 计 |  元，其中2024年支出 元，2025年支出 元。 |

三、申报单位意见

本单位同意申报工伤预防项目。

本单位已认真阅读《工伤保险条例》《江西省实施<工伤保险条例>办法》《江西省工伤预防费使用管理暂行办法》《江西省工伤预防五年行动计划（2021-2025年）实施方案》和《江西省人力资源和社会保障厅等四部门关于发布2024年度江西省工伤预防重点领域和项目申报指南的通知》等相关规定，对工伤预防项目实施要求和申请条件已充分知晓。

在此本单位郑重承诺：所填报信息、提供的佐证材料和承诺内容客观真实、完整有效，本单位知悉并愿意承担不实承诺的相关法律责任，以及作出不实承诺将被列入社会保险领域严重失信人名单的后果。

法人代表签字（加盖单位公章）：

 年 月 日

四、审批意见

经省工伤预防联席会议审议，同意立项□ 不同意立项□。

 江西省人力资源和社会保障厅（公章）

 年 月 日

附件2

江西省工伤预防项目申报书

（委托实施）

项目名称：

申报单位:（盖章）

申报日期：

江西省人力资源和社会保障厅制

本申报表一式六份

一、基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 实施地点 |  | 实施周期 |  年 月至 年 月 |
| 实施范围和对象 |  |
| 申报单位情况 | 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 法人代表 |  | 身份证号码 |  |
| 注册地址 |  |
| 经营（业务）范围 |  |
| 上年参加工伤保险人数 |  | 参保地 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 职务、职称 |  | 联系电话 |  |
| 相关资格证书情况 |  |
| 委托实施的依据和理由 |  |

二、经费预算表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请经费总额（元） |  |
| 其它经费来源及金额 |  |
| 支出项目 | 金额(元) | 计算过程和依据 |
| 宣传住宿费 |  |  |
| 宣传伙食费 |  |  |
| 宣传交通费 |  |  |
| 宣传设施设备租赁费 |  |  |
| 宣传资料费 |  |  |
| 宣传投放、播放费 |  |  |
| 其它相关宣传费用 |  |  |
| 培训住宿费 |  |  |
| 培训伙食费 |  |  |
| 培训交通费 |  |  |
| 培训场租费 |  |  |
| 培训资料费 |  |  |
| 专家讲课费 |  |  |
| 专家讲课差旅费 |  |  |
| 其它培训相关费用 |  |  |
| 其他支出 |  |  |
| 总 计 |  元，其中2024年支出 元，2025年支出 元。 |

三、申报单位意见

本单位同意申报工伤预防项目。

本单位已认真阅读《工伤保险条例》《江西省实施<工伤保险条例>办法》《江西省工伤预防费使用管理暂行办法》《江西省工伤预防五年行动计划（2021-2025年）实施方案》和《江西省人力资源和社会保障厅等四部门关于发布2024年度江西省工伤预防重点领域和项目申报指南的通知》等相关规定，对工伤预防项目实施要求和申请条件已充分知晓。

在此本单位郑重承诺：所填报信息、提供的佐证材料和承诺内容客观真实、完整有效，本单位知悉并愿意承担不实承诺的相关法律责任，以及作出不实承诺将被列入社会保险领域严重失信人名单的后果。

 法人代表签字（加盖单位公章）：

 年 月 日

四、审批意见

经省工伤预防联席会议审议，同意立项□ 不同意立项□。

 江西省人力资源和社会保障厅（公章）

 年 月 日

附件3

工伤预防项目实施方案

（编写提纲）

一、必要性和可行性

（一）工伤预防项目开展的背景情况。

（二）工伤预防项目开展的必要性。实施对象的工伤风险评估，项目需求分析，项目开展对预防工伤事故和职业病发生的意义和作用，对社会、企业和职工的影响。

（三）工伤预防项目开展的可行性。实施机构具备的相关条件，包括组织机构建设，专业技术人员结构及数量，场地、设施、设备条件和信息系统建设情况，资产规模、财务收支情况，项目调研、筹划、过程控制、考核评价、档案管理、后勤保障等制度建设，从事工伤预防（含安全生产事故预防、职业病预防）宣传或培训项目的经验等，以及相关单位组织的支持情况。

（四）项目实施风险及不确定性。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。

二、实施方案

（一）实施内容。宣传的对象、范围、内容、时间、场地、频次、宣传手段和方式等；培训的对象、人数、授课师资、授课内容、时间、时长、场地等；其它与工伤预防相关的实施内容。

（二）实施方法、技术手段和组织保障。

（三）进度安排。详细说明各阶段工作内容、起始时间、阶段目标。

（四）其它相关安排。

三、绩效目标

（一）预期达到指标效果和考核指标。按时完成工伤预防项目方案中要求的工作内容，受益企业或职工满意率、工伤预防知识和工伤保险政策知晓率、用人单位工伤事故和职业病发生率、工伤保险基金支缴率等。

（二）预期社会效益和经济效益。