附件1

广州市2025年工伤预防项目申请表

（面向行业和大中型企业）

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 |  |
| 单位类型（请在对应方式后打√） | 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（请在对应方式后打√） | 工伤预防宣传项目 □ 工伤预防培训项目 □ |
| 项目实施方式（请在对应方式后打√）  | 申报机构直接实施 □ 委托第三方实施 □ |
| 服务范围和对象 |  |
| 申报项目理由 |  |
| 绩效目标 |  |
| 单位审核意见和承诺 | 本单位同意申报广州市2025年工伤预防项目。 本单位已认真阅读《广东省工伤保险条例》、《广东省工伤保险基金省级统筹业务规程》(粤人社规〔2019〕22号)、《关于工伤预防项目实施的暂行办法》(穗人社发〔2018〕55号)和《广州市人力资源和社会保障局关于发布2025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、在广州市合法登记(注册)、具备法人资格、依法独立承担民事责任、依法参加广州市社会保险、没有重大违法记录、属于2025年度广州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。同时，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。  法定代表人签字（加盖单位公章）：  日期： 年 月 日  |
| 专家评委会意见 |  专家签字：  日期： 年 月 日  |
| 工伤预防专项工作组意见 | 工伤预防专项工作组签字：  日期： 年 月 日 |