**2021年度工伤预防项目申报指南**

**一、申报主体**

市、区各行业协会和大中型企业等社会组织。

大中型企业规模划分根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定执行。

**二、申报要求**

（一）市、区各行业协会和大中型企业等社会组织应根据市人力资源社会保障局发布的本市工伤预防重点领域，结合本行业、本单位工伤预防工作的需要申报2021年度工伤预防项目。

工伤预防项目限于工伤事故和职业病预防宣传和培训，实施周期最长不超过2年。

（二）申报工伤预防项目的单位应坚持专业运作、科学规范、审慎稳妥、注重实效的原则编制项目实施方案，提供项目费用测算依据和设定具体绩效目标。

**三、申报材料**

（一）《上海市工伤预防项目申报情况汇总表》（见附件1）；

（二）工伤预防项目实施方案（见附件2）；

（三）关于工伤预防项目费用测算的说明（见附件3）。

（四）行业协会和大中型企业资格声明材料（见附件4）；

**四、申报时间**

2021年度工伤预防项目的申报单位应于2020年10月16日前向上海市人力资源和社会保障局递交书面申报材料。

材料报送部门：上海市人力资源和社会保障局 工伤福利保险处

地址：浦东新区世博村路300号2号楼907室

邮政编码：200125

联系人：杨芳 唐昊

联系电话：23110265 23110269

 上海市人力资源和社会保障局

 2020年9月22日

附件1：

**上海市工伤预防项目申报情况汇总表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 社会信用代码 |  | 所属行业 |  |
| 单位类型 | □行业协会 | 单位参加社会保险人数 |  |
| □大型企业 □中型企业 |
| 业务范围 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目背景 |  |
| 预算金额 |  |
| 项目内容 |  |
| 项目起止时间 |  |
| 面向人群和范围 |  |
| 预期目标 |  |
| 法定代表人 | 姓名及公民身份号码 |  |
| 联系电话和E-mail地址 |  |
| 项目负责人 | 姓名及公民身份号码 |  |
| 联系电话和E-mail地址 |  |

申报单位（盖章）： 年 月 日

填表说明：

1.所属行业根据企业营业执照中载明的主要生产经营范围，对照国民经济行业分类填写。

2.表格不够填写可另附页。

附件2：

**工伤预防项目实施方案（样式）**

一、项目名称和内容

项目名称是\*\*\*\*\*\*\*\*。

项目内容是\*\*\*\*\*\*\*\*。

二、拟开展项目的背景或依据

项目开展对预防工伤事故或职业病发生的意义和作用，即实施工伤预防项目要达到的目标，对社会、企业和职工的影响。

三、实施计划和落实措施

开展项目的前期准备、项目实施过程中的跟进监督以及工伤预防项目实施范围、实施对象及人数、实施周期、费用预算等。

四、时间进度

工伤预防项目实施的时间进度安排。

五、绩效目标

工伤预防项目的预期效果等。

六、评估验收

项目评估验收的时间、方式等。

附件3：

**关于工伤预防项目费用测算的说明**

 \*\*\*\*\*\*\*\*项目费用为 万元，其中包含了：\*\*\*\*\*\*\*\*费用、\*\*\*\*\*\*\*\*费用、\*\*\*\*\*\*\*\*费用、\*\*\*\*\*\*\*\*费用等，具体依据和说明如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用项目** | **金额（元）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 注：1、项目费用测算说明格式由申报人自拟；2、该表中包含完成本项目所需的所有费用,各项费用须列出明细清单，备注中可以填写标准的依据；3、以上报价包含本项目产生的所有费用，报价精确到整数。4、合计总价应与各项分类的总和相等。 |

 单位名称：（盖章）

 法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）

 日期： 年 月 日

附件4：

**行业协会和大中型企业资格声明材料**

 行业协会和大中型企业资格声明需提交下列文件和说明：

1、法人机构的证明文件；

2、税务登记证；（三证合一提供法人机构的证明文件）

3、组织机构代码证副本；（三证合一提供法人机构的证明文件）

4、“信用中国”网站信用记录证明或有效期内的检查机关行贿犯罪档案查询结果告知函；

5、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（加盖公章）；

6、《大中型企业声明函》；

7、《法定代表人证明书》；

8、《法定代表人授权委托书》；

本签字人确认提供文件中关于资格的一切说明都是真实的、准确的。

单位名称（公章）：

单位地址：

本资格声明函授权代表（签字）：

电话： 传真： 邮编：

**大中型企业声明函**

 本公司郑重声明，根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准，本公司为: □大型企业 □中型企业。（请在相应的类型前打“√”）

 本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

 单位名称（盖章）：
 日　　期：

**法定代表人资格证明**

 兹证明 （姓名），性别 ，年龄 ，公民身份号码 ，现任我单位 职务，系本公司法定代表人（负责人）。

附：法定代表人姓名： 公民身份号码：

单位注册号码： 单位类型：

经营范围：

 单位名称：（盖章）

 日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人居民身份证复印件 |

**法定代表人授权委托书**

现委派\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作为组织开展\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的负责人，全权代表我单位处理项目的有关事宜。

附授权代表情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_\_\_

公民身份号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本授权书有效期： 年 月 日至 年 月 日

 单位名称： （盖 章）

 法定代表人： （签字或盖章）

 全权代表签字：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人居民身份证复印件 |