附件1

2025年度上海市工伤预防项目申报指南

**一、申报主体**

本市行业协会和大中型企业等单位。

大中型企业规模划分根据《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）等规定执行。

**二、申报要求**

（一）本市行业协会和大中型企业等单位可以根据市人力资源社会保障局发布的2025年上海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2025年工伤预防项目。

（二）行业协会和大中型企业等单位申报工伤预防项目时，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，明确项目的实施方式和实施周期，提供项目费用测算依据，设定具体绩效目标，并提交相关材料。

（三）工伤预防项目限于工伤事故和职业病预防宣传和培训。项目实施周期一般为1年，最长不超过2年；实施周期超过1年的，应当列明项目各年度的费用预算和绩效目标。

（四）申报直接实施项目的行业协会和大中型企业应当具备自行实施工伤预防项目的条件，并在申报项目时提交相关证明材料。

**三、申报材料**

（一）申报2025年工伤预防项目，应当提供以下全部材料：

1.《上海市工伤预防项目申报情况汇总表》（见附件1）；

2.工伤预防项目实施方案（见附件2）；

3.关于工伤预防项目费用测算的说明（见附件3）；

4.行业协会和大中型企业资格声明材料（见附件4）。

（二）申报直接实施项目的，还需提供以下材料之一：

1.证明本项目具有示范引领作用的证明材料或相关说明；

2.近三年内本单位实施工伤预防项目的评估验收报告盖章复印件；

3.国家和本市规定直接实施项目的政策文件复印件。

**四、申报时间**

2025年工伤预防项目的申报单位应于2024年8月31日前向市人力资源和社会保障局递交书面申报材料。

材料邮寄地址：上海市浦东新区世博村路300号2号楼9楼

报送部门：上海市人力资源和社会保障局 工伤福利保险处

邮政编码：200125

联系人： 杨老师

联系电话：23110265

上海市人力资源和社会保障局

2024年6月26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 | **见填表说明1** |
| 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 | **见填表说明2** | | | |
| 实施方式 | □直接实施 □委托第三方机构实施 | | | |
| 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，对照最新国民经济行业分类填写。

2. 项目名称的格式： 2025年+申报单位全称+项目种类和内容+项目 。

3. 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、实施方式和实施周期

项目实施方式是本单位直接实施/委托第三方机构实施。

项目实施周期是1年/2年。

三、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。

四、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、费用预算等。

五、时间进度

工伤预防项目实施的时间进度安排。

六、具体绩效目标

工伤预防项目的预期效果等，如培训合格率、培训满意度、宣传覆盖范围等。

六、评估验收

项目评估验收的时间安排、方式等。

附件3

**关于** **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、\*\*\*\*\*\*\*费用等，具体依据和说明如下（实施周期超过1年的，应当列明项目各年度的费用预算和绩效目标）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用项目** | **金额（元）** | **测算依据** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| 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承诺材料**

一、行业协会和大中型企业资格声明需提交的预审文件和说明：

1. 企业财务状况报告（大中型企业提供，加盖公章）；

2.《行业协会声明承诺函》或《大中型企业声明承诺函》；

3.《法定代表人证明书》；

4.《法定代表人授权委托书》；

二、免于提交的材料：

5. 法人机构的证明文件；

6.“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；

7.依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

本单位确认提供文件中关于资格的一切说明都是真实的、准确的。同时承诺，对于免于提交的材料，若相关部门无法查询取得的，单位将按照要求及时提交。

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：

**行业协会声明承诺函**

单位名称：

统一社会信用代码：

本单位郑重声明，根据《关于印发〈上海市社会团体分类规定〉的通知》（沪民规〔2019〕6号）规定，本单位为行业协会。

本单位承诺：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：

**大中型企业声明承诺函**

企业名称：

统一社会信用代码：

本单位郑重声明，根据《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）等规定的划分标准，本公司为: □大型企业 □中型企业。（请在相应的类型前打“√”）

本单位承诺：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 |