附件

**昆明市计划生育协会项目申报书**

项目名称：

申报单位：

项目周期：

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** | | | 备注：项目中标后，才由所辖地区卫生健康局填写。 | | | | |
| **负责人** | | |  | | **职务** |  | |
| **项目联系人** | | |  | | **职务** |  | |
| **联系人电话** | | |  | | **电子邮箱** |  | |
| **实施单位**  **（项目点）** | | |  | | | | |
| **负责人** | | |  | | **职务** |  | |
| **项目联系人** | | |  | | **职务** |  | |
| **联系人电话** | | |  | | **电子邮箱** |  | |
| **项目资金** | | | 总预算： 万元  （其中，市级资金： 万元； 各级配套资金： 万元） | | | | |
| **实施单位资金**  **账户** | **开户银行** |  | | | | | |
| **银行账号** |  | | | | | |
| **目标人群** |  | | | | | | |
| **项目单位**  **基本情况** | **（包括项目点简介、工作基础及工作开展需求）** | | | | | | |
| **项**  **目**  **目**  **标** | **（按照项目计划，预期达到的目标）** | | | | | | |
| **项**  **目**  **主**  **要**  **活**  **动** | **项目名称** | | | **项目活动内容** | | | **时间** |
| 例：1.专题讲座 | | | 开展亲子沟通、迎接青春期等内容 | | | 2020年4-5月 |
| 例：2.宣传展板制作 | | | 开展校内宣传长廊知识宣传 | | | 2020年5-9月 |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| **项**  **目**  **分**  **项**  **预**  **算** | **项目活动内容** | | | **测算标准** | | | **合计 （注明资金来源）** |
| 例：1.专题讲座师资费 | | | 600元/人×5场=3000元 | | | 3000元（市级资金） |
| 2.宣传展板制作 | | | 500元/块\*5块=2500元 | | | 2500元（区级资金） |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 合计 | | |  | | | 其中：市级 元；区级 元。 |
| **实施单位意见** | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| **县级计生协推荐意见** | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| **市计生协**  **审批意见** | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |