征集公告附件：

**TOTO水环境专项基金**

**2025年自然亲水项目以及“爱水一课堂”资助活动执行单位报名表**

项目名称：自然亲水项目以及“爱水一课堂”资助活动

申报单位： （盖章）

法定代表人：

联系地址：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

中华环境保护基金会制

010-67133047

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本概况 | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 名称 |  | | | | | | | |
| 单位所在地 | 省（市、区） 市 县（区） | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 邮编 |  | | | 电话 | |  | | |
| 单位主管部门  （如有） |  | | | | | | | |
| 建议/推荐的其它参与单位 |  | 单 位 名 称 | | | | | | | |
| 上级单位 |  | | | | | | | |
| 实施单位 |  | | | | | | | |
| 技术依托 |  | | | | | | | |
| 审计单位 |  | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | | 性别 | □男 □女 | | | 年龄 |  |
| 职务 |  | | | | | | | |
| 职称 |  | 受教育程度 | | □高中 □专科  □本科 □研究生及以上 | | | | |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  | | | |

|  |
| --- |
| 二、执行单位申报陈述  提纲如下：  **1．申报单位简介**  （1）申报单位简介；  （2）对该项目的理解；  （3）近年来最有代表性的自然亲水教育知识、技能培训和资助管理相关项目、经验；  （4）申报单位项目组成员情况（姓名、年龄、职务/在项目中的分工、工作单位）；  （5）营业执照或法人登记证书复印件；  （6）其他能体现实力和经验的文件资料。  **2．项目方案及预算：**   1. 简述如何高质量组织一场自然亲水教育培训及总结交流会；如何遴选受资助社会组织/大中小学校；如何组织参加培训学员提交自然亲水教育活动教案，并形成教案集；如何为受资助学员所在的社会组织/大中小学校提供支持；如何对资助情况进行监管和评估； 2. 项目进度安排； 3. 预期成果； 4. 经费预算**（请说明计算依据）**。   **3．其他需要说明的问题** |
| 三、申报单位意见（必填）  同意申报。我单位承诺以上填报信息均真实、准确、合法，如有提供虚假信息或者申报材料内容不完整，则自愿放弃申报资格，并承担由此产生一切后果;若我单位入选项目执行单位，保证按计划完成项目。    申报单位代表签字:  (申报单位公章)  年 月 日 |