附件3：

**自然堂喜马拉雅公益专项基金-西藏地区重大**

**灾害救助项目-应急防护包采购项目**

**申报表**

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  | 详细通讯地址 |  |
| 法定代表人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 单位简介（不超过200字） |  |
| 二、申报项目基本信息 |
| 申报项目名称 | 应急防护包采购项目 |
| 项目实施起止时间 | 2025年3月-2026年3月 |
| 申报项目内容简介（不超过200字） |  |
| 三、优势经验及成功案例 |
| 申报单位开展过与本项目方向相近的项目活动的优势、经验、成功案例（列举2-3个） |
| 四、申报项目方案 |
| 写明申报项目计划执行的具体工作方案，方案包括但不限于以下内容：物品及设备简介、照片、采购及运输方案、项目背景、项目目标、项目内容、项目周期、项目产出、项目预期成效等（可另附详细方案） |
| 五、团队主要人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 六、经费支出预算 元（人民币）（可另附详细预算） |
| **序号** | **预算明细** | **金额（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计** |  |
| 七、申报单位可提供的发票样式 |
| 申报单位提供本单位可开具的增值税发票（普票或专票均可）或公益事业捐赠统一票据图片 |
| 八、申报单位盖章确认 |
| 单位意见：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；若我单位成功申报本项目，保证合法、合规、按计划完成项目。申报单位代表签字： （申报单位公章） 年 月 日 |