附件：

“滴碳守护公益项目” 候鸟迁徙公益项目（第二期）

执行单位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | | | 东北地区（辽宁省、吉林省、黑龙江省）候鸟保护  华东地区（上海市、江苏省、江西省、山东省）候鸟保护  华南地区（广东省）候鸟保护 | | | | | | | | | | | |
| 项目起止实施时间 | | | | 注：原则上应于1年内完成实施，实施时间从主要保护对象（丹顶鹤、黑脸琵鹭、大天鹅、东方白鹳）迁徙至项目实施区域起算，巡护时间不得少于6个月。 | | | | | | | | | | | |
| 项目内容简介 （不超过200字） | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 三、优势经验及成功案例 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位开展相关活动执行的优势、经验、成功案例（与申报项目类别相对应，列举2-3个） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、申报项目实施方案 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报项目的实施方案，包括项目背景、目标、工作内容、进度安排、项目产出、项目验收等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、项目团队主要人员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 万元（人民币） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | | **预算或项目内容** | | | **预算组成** | | | | | | | | | | **备注** |
| **单位** | | **数量** | | **单价（元）** | | | **预算金额（元）** | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 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、专票均可）或公益事业捐赠统一票据图片示例 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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；若我单位入选项目执行单位，保证合法、合规、按计划完成项目。  我单位承诺巡护监测须遵循自然保护优先原则，避免人类过多干预；如在保护区内开展巡护工作，须遵循国家有关法律法规要求。  申报单位代表签字：  （申报单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |