附件：

中华环境保护基金会2023年

“一棵树守护生态文明”

樟子松、蒙古栎、山樱桃栽植项目实施单位

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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目起止实施时间 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 栽植苗木种类、  数量及规格 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 三、优势经验及成功案例 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位开展同类相关栽植项目的优势、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应包括但不限于以下内容：   1. 项目区基本情况（包括气候条件、地形地貌、水资源情况、土壤和植被情况等） 2. 项目建设内容（包括树种、数量等） 3. 造林技术设计（包括造林任务安排、造林方式、整地方式、栽植密度、苗木规格等） 4. 管护抚育措施 5. 建设期与进度安排 6. 效益分析 7. 监管及验收计划（需在栽植完成后验收成活率、管护期结束后验收保存率） 8. 项目期后林地托管计划及项目执行进展、成果反馈机制 9. 土地权属、土地性质证明及其他相关许可证明（或能够取得相关证明文件的承诺）、附图附表（包括造林地块小班拐点坐标、项目区位置示意图、作业设计图等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | **预算明细** | | | | **数量** | | **单价** | | | | **金额（元）** | | **备注** | | |
| 1 | | 苗木费 | | | |  | |  | | | |  | | （请注明测算依据） | | |
| 2 | | 栽植费 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 3 | | 整地费 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 4 | | 管护费 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 5 | | 辅助措施费 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 6 | | 补植费 | | | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 7 | | 监管验收费 | | | |  |  | | | |  | | |  | | |
|  | | ...... | | | |  |  | | | |  | | |  | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、申报单位盖章确认 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见：  同意申报。  我单位承诺开展保护工作将符合国家有关法律法规要求，不破坏现有植被和当地生态环境，栽植相关工作将征得相关主管部门同意或审批、许可后开展。  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。  申报单位代表签字：  （申报单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |