中华环境保护基金会“嘉吉创绿行动”

“无废细胞”创建支持申报表

单位名称：

联 系 人：

联系方式：

2024年11月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、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 |  | |
| 提供票据类型 | 增值税发票 / 公益事业捐赠统一票据 | | | | | |
| 单位简介  （不超过200字） |  | | | | | |
| 二、过往活动案例或经验 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 三、项目实施方案 | | | | | | |
| 开展本项目的具体方式和计划，包括本项目的活动地点、工作安排、培训日程安排和项目传播计划等。 | | | | | | |
| 四、经费支出预算 万元（人民币） | | | | | | |
| 序号 | | 预算明细 | 金额（元） | | | 备注 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 合计 | |  |  | | |  |
| 五、申报单位意见及承诺 | | | | | | |
| 同意申报。我单位承诺以上填报信息均真实、准确、合法。  申报单位代表签字：  （申报单位公章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1.申报机构需对申报信息的真实性负责；

2.申报成功后，机构需与中华环境保护基金会签订协议，并依据委托执行协议和资金使用要求开展活动。