河北省工伤预防项目申请表（企业）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参保信息 | 参保时间： 上年度缴费总额：  参保人数： 上年度待遇总额：  上年度支缴率： 上年度工伤人数： | | |
| 所属行业 |  | 项目类型 |  |
| 项目预算 |  | 实施周期 |  |
| 单位意见：  公 章：  负责人：  日 期： | | | |
| 市（省）人社部门意见：  公 章：  负责人：  日 期： | | | |

填表说明：

1. 此表由大中型企业在申请工伤预防项目时使用。
2. 此表后需附《工伤预防项目实施方案》，方案包括：本项目立项背景、实施方案、进度计划、绩效目标、预算依据等内容。
3. 此表一式两份，申报单位、市（省）工伤预防工作领导小组办公室各一份。