**项目编号：**

国家基层科普行动计划（湖南）

公民科学素质提升项目

申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 类 别： | 湖南省科普教育基地 |
| 推 荐 单 位： |  |
| 申 报 单 位： |  |
| 所 在 地 点： |  |
| 统一信用代码： |  |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话（手机）： |  |
| 电 子 信 箱： |  |
| 申 报 日 期： | 年 月 日 |

湖南省科学技术协会制

2022年2月

填报说明

一、项目编号由省科协填写。

二、本申报书是申报国家基层科普行动计划（湖南）公民科学素质提升项目的依据，填写内容须实事求是，表述应准确、严谨。相应栏目要求填写完整。格式不符的申报材料不予受理。

三、请提供基地与学校签订的合作协议、开展科普助力“双减”工作的相关文件复印件各1份。

四、申报书应为A4开本的计算机打印稿，竖装，一式3份。具体报送材料请参照申报通知要求，该申报书可从湖南省科协网站（http://www.hnast.org.cn）“通知通告”栏目下载。

五、各栏目如填写内容较多，可另加附页。

六、项目申报书填好后，须加盖单位公章，报送湖南省科协科普部。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | |
| **基地名称** |  | | |
| **主管单位** |  | | |
| **项目负责人** |  | **职务** |  |
| **身份证号码** |  | | |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | | |

二、开展科普工作情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **科普队伍** | 科普部门名称 |  | 专职科普人数 | 人 |
| 兼职科普人数 | 人 | 科普志愿者人数 | 人 |
| **科普经费** | 年度科普经费总额 | 万元 | 占单位年度经费比例 | % |
| 年科普经费中主管单位及  其他上级单位拨款经费 | | 主管单位：万元  其他上级单位：万元 | |
| 年科普经费中社会来源经费  （包括盈利、捐赠） | | 盈利：万元  捐赠：万元 | |
| **开放情况** | 年开放天数 | 天 | 年参观人数 | 人 |
| **服务“双减”开展科普工作情况** | 活动次数 | 次 | 活动人次 | 人 |
| **科普设施** | 科普活动场所 | 室内：平方米，室外：平方米 | | |
| 科普宣传栏 | 延米 | 内容更换频次 | 次 |
| 科普设备（台） |  | | |
| **获得县级以上（含县级）命名授牌、科普工作奖励情况**  **（附复印件）** |  | | | |

|  |
| --- |
| 三、项目主要内容（围绕项目申报指南中“支持内容”明确的4项任务，提出工作思路和具体措施、量化指标） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四.项目实施步骤和进度计划 | | | | | | | |
| 项目起止时间：2022年 月 日起至2022年12月31日止 | | | | | | | |
| 实施步骤 | | 经费预算  （万元） | 进度安排 | | | 起止时间 | |
|  | |  |  | | | 年 月  至 年 月 | |
|  | |  |  | | | 年 月  至 年 月 | |
|  | |  |  | | | 年 月  至 年 月 | |
|  | |  |  | | | 年 月  至 年 月 | |
| 五、项目经费预算 | | | | | | |
| **经费总预算 万元，其中：**  **1.申请国家“基层科普行动计划”补助经费10万元**  **2.自有经费** 万元  包括：国家其他拨款 万元  单位自筹 万元  其他 万元 | | | | | | |
| 经费支出预算表  **单位：万元** | | | | | | |
| 编号 | 支出内容 | | | 金额 | 其中支出本项目  资助经费 | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
| … |  | | |  |  | |
| **合计** |  | | |  |  | |

六、项目申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我单位保证申报材料真实、合法、有效，申报事项和专项资金使用计划已经本单位集体审议通过。我单位愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监督、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签名： （单位盖章）  项目负责人签名：  年 月 日 |

七、各级科协、财政部门意见

|  |
| --- |
| **1.县市区科协、财政局意见** |
| （单位盖章）  年 月 日 |
| **2.市州科协、财政局审核与推荐意见** |
| （单位盖章）  年 月 日 |

八、湖南省科协审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **资格**  **审查** | 1. 符合申报条件 □  2. 不符合申报条件 □  理由：  审核人签名： 年 月 日 |
| **评审**  **意见** | 负责人签名： 年 月 日 |
| **湖南省科协**  **意见** | 负责人签名： 年 月 日 |