附件2

2020年广安市妇联购买服务项目承接申报意向书

申报单位（盖章）： 时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申 报 单 位 信 息** | | | |
| 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 统一社会信用码/注册号 |  | 成立时间 |  |
| 员工人数 |  | 规范化评估等级 |  |
| 机构  微信公众号 |  | 机构官方网站 |  |
| 负责人（法人）姓名 |  | 负责人（法人）联系电话 |  |
| 主要业务  范围 | （与登记证书一致） | | |
| 核心优势/  品牌 |  | | |
| 申报单位  简介 | （100字以内） | | |
| **申 报 项 目 情 况** | | | |
| 发 布 单 位 |  | | |
| 项 目 名 称 |  | | |
| **（一）实施方案**（1.实施目标、主要步骤和拟突破哪些难题；2.主要创新点；3.计划安排。） | | | |
| **（二）经费预算**（1.项目总经费、单项经费等；2.指出科目及计算依据） | | | |
| **（三）现有工作基础** | | | |

备注：实施方案可另附。