申报编号：

**2022年度陕西省社科联**

**“社科助力县域高质量发展活动”重大项目**

**申 报 书**

申报单位

对口县（市）

填表日期

陕西省社会科学界联合会

2021年12月制

**填　表　说　明**

一、本申报书须经项目主持人所在单位审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

二、本申报书请下载打印填写，根据内容在项目类型方框划钩。

三、本申报书一律用A3纸正反面（双面）打印，一式两份由申报人所在单位科研管理部门汇总后报送。

四、凡递交的申报书及附件不予退还。

**承 诺 书**

本人承诺对《申报书》所填各项内容的真实性和有效性负责，保证没有知识产权争议。项目负责人、项目组成员、合作单位均已征得对方同意。若填报失实或违反有关规定，依托单位和首席专家承担全部责任。如获准立项，本人承诺以本《申报书》为有约束力的协议，遵守相关管理规章，遵循学术规范，恪守科研诚信，扎实开展研究工作，取得预期研究成果。陕西省社会科学界联合会有权使用本《申报书》所有数据和资料。

项目负责人（签章）：

年 月 日

一、申报人基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | |  |
| 出生日期  （岁） |  | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 行政职务 |  | | | 专业技术 职务 | | |  | | 研究专长 | |  |
| 通讯地址 | 省 市（县） 街（路） 号 | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 项目组主要成员 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | 职称 | 学位 | | 工作单位 | | 主要研究领域和专长 | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 申请经费（万元） | | |  | | | 计划完成时间 | | | | 年 月 | |
| 项目管理单位是否有经费配套 | | |  | | | 配套经费（万元） | | | |  | |

二、对口县（市）基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 对口县（市）名称 | | 市 县（市） | | | | | |
| 国家乡村振兴重点帮扶县（ ） 省级乡村振兴重点帮扶县（ ） 脱贫县（ ） 其他（ ） | | | | | | | |
| 牵头领导姓名 | |  | | 牵头领导职务 | |  | |
| 具体对接单位 | |  | | | | | |
| 对接单位负责人 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 对接单位联系人 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 通讯地址 | 县（市） 街（路） 号 | | | | 邮政编码 | |  |
| 对口县（市）意见：    （盖章）  年 月 日    （本意见主要填写是否同意作为助力对象，是否愿意支持项目开展并提供便利条件，加盖县委或县政府印章） | | | | | | | |

三、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） |
| **1** | 资料费 |  | **7** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **8** | 劳务费 |  |
| **3** | 差旅费 |  | **9** | 印刷费 |  |
| **4** | 会议费 |  | **10** | 管理费 |  |
| **5** | 国际合作与交流费 |  | **11** | 其他费用 |  |
| **6** | 设备费 |  | **合计** |  | |
| 合计 | 金额（万元） |  | | | | |

1. 审核意见

|  |
| --- |
| 本表所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本项目所需要的时间和条件保障，是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证；本单位为保证项目负责人和主要研究人员有充足研究时间而制定的特殊政策或措施；单位科研管理部门对项目研究全过程监督管理的措施。 |
| 责任单位可根据情况填充此表内容。  科研管理部门公章 单位社科联公章  负责人签章 单位社科联法人（签章）  年 月 日 年 月 日 |