附件1

市级学前教育发展专项经费使用情况绩效评价

项目申报书

申报单位（公章）：

负 责 人：

项 目 负 责 人：

联 系 电 话：

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | **地址** |  | **网 址** |  |
| **法定代表人** |  | **联 系电 话** |  | **手 机** |  |
| **项目负责人** |  | **联 系电 话** |  | **手 机** |  |
| **主要工作**  **优势及**  **业务能力**  **等概况** |  | | | | |
| **相关经验（请例举说明）：** | | | | | |

二、项目实施方案

|  |
| --- |
| 注：请逐一回应本项目承办任务及相应经费预算，可加页或另附。 |
|  |
| 以上填报内容属实。如有不实，愿承担相关责任及所引起的后果。  公司负责人（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2025年 月 日 |