**附件1：**

**河南洪涝灾害壹基金安全家园计划**

**报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 办公地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 负责人电话 |  |
| **项目执行人员** |
| 项目执行人1 |  | 电话 |  |
| 性别 |  | 邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 民族 |  |
| 项目执行人2 |  | 电话 |  |
| 性别 |  | 邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 民族 |  |
| 单位简介 |  |
| 相关经验及规划 |  |
| 申请本项目的原因、思考及计划 |  |
| 计划参与的其它灾后重建项目 |  |
| 项目人员个人简历 |  |
| 申请单位意见 |    负责人： （单位盖章） 年 月 日 |

**备注：表格空间不够，可以根据内容调整。如资料或信息较多，可作为附件一并发送。**

**附件2：请附申请单位登记证书（副本）复印件或扫描件、2020年检报告**

（请粘贴在此）

**附件3：请附申请人身份证复印件**

（请粘贴在此）