

- 请用电脑填写, 若需要可另附纸说明!
- 在申请项目获得批准并签订赠款合同之前, 不得擅自动工, 否则就无法提供资金支持。
- 申请书提交一份即可, 不需要装订。

## 日本国驻广州总领事馆 “利民工程无偿援助” 项目申请书

填表日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

项目名称	
申请单位 (受赠)	名称:
	<input type="checkbox"/> 省级政府/ <input type="checkbox"/> 市级政府/ <input type="checkbox"/> 县级政府/ <input type="checkbox"/> NGO/ <input type="checkbox"/> 其他
受益单位	名称:
	<input type="checkbox"/> 医院及其他医疗机构/ <input type="checkbox"/> 学校及其他教育·研究机构/ <input type="checkbox"/> 其他

=项目受益者 (项目主要目的) =

	如: <u>某某小学学生、某某小学教员、等。</u>	受益者人数	受益情况说明
首要受益者			
次要受益者			
其他受益者			

## 一、申请（受赠）单位联络信息

《项目通过初步审批时，我馆项目负责人会主动与联系人联络。请填写一定能打通的办公电话。总领事馆不能受到从 163.com 来的邮件，请写别的邮箱。》

申请单位名称：				
邮编：				
地址：				
网址：				
办公电话：			传真：	
联系人 1			联系人 2	
姓名：（先生/女士）			姓名：（先生/女士）	
职务：			职务：	
办公电话：			办公电话：	
传真：			传真：	
手机：			手机：	
邮箱：			邮箱：	
●有无接受过其他国内外机构的援助？请填写最近的 3 个：				
	起止时间	援助机构	援助金额	项目名称
申请 单位				

## 二、项目受益团体联络信息

受益团体名称：				
邮编：				
地址：				
办公电话：			传真：	
联系人 1			联系人 2	
姓名：（先生/女士）			姓名：（先生/女士）	
职务：			职务：	
办公电话：			办公电话：	
传真：			传真：	
手机：			手机：	
邮箱：			邮箱：	
●有无接受过其他国内外机构的援助？请填写最近的 3 个：				
	起止时间	援助机构	援助金额	项目名称
受益 单位				

### 三、申请单位及受益单位信息

请从 ABCD 四种机构类型中分别选择一种，填写相应的表格。例如，如果申请单位为“非政府机构”，需填写表格 B-“非政府机构”。

- 如果申请单位为地方政府，受益单位为学校→需要填写表格 A 与 D。
- 如果申请单位为 NGO，受益单位为卫生院→需要填写表格 B 与 C。

#### A. 地方政府

a. 申请单位属于：	
<input type="checkbox"/> 省/直辖市/自治区人民政府 <input type="checkbox"/> 市人民政府 <input type="checkbox"/> 县/州/区人民政府 <input type="checkbox"/> 镇/乡人民政府 <input type="checkbox"/> 其他（                      ）	
b.	成立年份：
c.	在编职员人数：
d.	2015 年财政状况（必须）：                      2016 年财政状况（必须）：
	收入：                      收入：
	支出：                      支出：
e.	地方政府优先发展的政策领域：   
f.	社会情况（包括管辖地区的教育、医疗保健、环境、经济等方面的社会问题、 <u>以及这些问题的原因所在和相关对策</u> ）：   
g.	经济发展状况   
	<input checked="" type="checkbox"/> 目前是否为贫困县？ <input type="checkbox"/> 国家级 / <input type="checkbox"/> 省级 / <input type="checkbox"/> 否
h.	申请单位与日本的关系（友好城市、企业、贸易、ODA 项目等）   

## B. 非政府机构（如 NGO、社会团体、学会、协会等）

a.	贵机构的业务主管部门、登记部门：	
b.	成立年份：	
c.	正式员工人数：	
	志愿者人数：	
d.	收入构成状况（经费来源）：	
e.	成立宗旨：	
f.	从事的主要活动范围及业绩：	

## C. 医院及其他医疗机构

该单位的类别属于：			
<input type="checkbox"/> 医院		<input type="checkbox"/> 卫生院/妇幼保健院	
<input type="checkbox"/> 诊所		<input type="checkbox"/> 其他	
a.	成立时间：	年	月
b.	机构规模：		
	医生人数	名	其中：高级职称
			中级职称
			初级职称
	护士人数	名	
	其他职工人数	名	
	床位数		
c.	医疗服务状况：		
	年门诊量		
	其中：急诊数量		
	年手术量		
d.	所在地区的地区病及原因：		
e.	现有的主要医疗器材及使用情况：		
f.	该院医疗水平：		
g.	该院的特点、基本理念及目标：		

## D. 学校以及其他教育、研究机构

a.	成立时间:	年	月		
b.	学校工作人员构成:				
	学生人数		名		
	教师人数		名	非教师职工人数	名
c.	该学校/研究机构属于:				
	<input type="checkbox"/> 小学 / <input type="checkbox"/> 初中 / <input type="checkbox"/> 九年制学校 / <input type="checkbox"/> 培训机构 / <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 其他 ( )				
	如果受益单位是中、小学, 请注明学校性质。				
	本校是:	<input type="checkbox"/> 中心学校 / <input type="checkbox"/> 完全小学 / <input type="checkbox"/> 联合学校 (有____个分校) / <input type="checkbox"/> 其他 ( )			
d.	学校/研究机构现状信息:				
	年级数		普通教室数量	个 ( 间)	
	班级数		普通教室总面积	m <sup>2</sup>	
	●除普通教室外有无特别教室? 如有请注明数量及面积。				
	种类	房间数	面积	种类	房间数 面积
	<input type="checkbox"/> 教师办公室	个	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 学生宿舍	个 m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 图书室	个	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 食堂	个 m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 实验室	个	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 运动场	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 多媒体教室	个	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 其他( )	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 远程教室	个	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
e.	该校的特点、基本理念及目标:				
f.	学校所属地区的中小学布局调整计划:				
	●将来10年之内, 本校会不会成为撤并、撤销的对象?			<input type="checkbox"/> 会 / <input type="checkbox"/> 不会	

## 四、项目实施县（县级市、区）的信息

a.	项目所在县名称：			
b.	项目所在县背景（县级信息）：			
	县总面积		平方公里	
	县总人口		人	
	其中：少数民族人口		人	
	地理/气候状况、主要自然资源、环境状况：			
c.	经济发展状况：			
	县居民年人均纯收入	都市：	元	
		农村：	元	
	县居民主要收入来源	<input type="checkbox"/> 农业	( )	
		<input type="checkbox"/> 工业	( )	
		<input type="checkbox"/> 旅游业	( )	
		<input type="checkbox"/> 其它	( )	
	目前是否为贫困县：	<input type="checkbox"/> 国家级 / <input type="checkbox"/> 省级 / <input type="checkbox"/> 否		
d.	项目所在地：			
	省会（省城）及周边主要城市	距离	交通手段	所需时间
	1. (省会)	公里		小时
	2.	公里		小时
	3.	公里		小时
e.	项目所在县与日本的关系（友好城市、企业、贸易、ODA项目等）：			

## 五、项目的基本内容

1. 项目总预算：	人民币（包含外部审计费用）	
其中：申请金额 （援助限额为 1000 万日元）	人民币	* 项目若需地方配套资金， 请附上 <u>相关单位的配套资 金承诺证明</u> 。
地方配套金额	人民币	
2. (项目完成后进行的)外部审计：		
审计机构名称	立信会计师事务所 广东分所	
*“外部审计”指的是项目完成后针对项目的利民工程援助资金负担部分进行的会计审计工作 （而不是对项目的审核工作）。原则我们总领事馆用具有国家审计资格的上个机构。		
3. 项目预算明细表：		
内容	金额（人民币）	
		援助·地方配套
外部审计费		援助
项目总预算：		

4. 申请项目的理由、项目的活动内容及目标:	
a.	项目的内容 (详细介绍计划, 最好对比项目实施前后):
b.	目前面临的主要问题 (详细介绍):
c.	项目的重要性、紧迫性 (尽量采用客观数据进行说明):
d.	项目的可行性:
e.	项目完成后的 <u>预期</u> 效果:
f.	如果本项目能够实施, 受赠项目完成后, 将受益单位的名称能否改名(起名)为含有“中日友好”字样的名称? <input type="checkbox"/> 能 / <input type="checkbox"/> 不能
5. 项目完成后的跟踪管理主体及管理计划:	
a.	管理单位 (机构) 名称
b.	管理的具体计划
c.	是否有计划添加人员? <input type="checkbox"/> 有 (     个人) / <input type="checkbox"/> 没有
d.	管理费用的主要来源 (计划)
6. 项目活动实施进度表 (计划) (项目必须在签署赠款合同之后 1 年内完成。)	
①	
②	
③	
④	

7. 项目实施前后比较

① 建筑物		现有建筑物	新建建筑物	
	建筑面积(平方米)	平方米	平方米	
	结构			
	建筑年	年	—	
	规格			
	层高	层	层	
	房间种类、数量	1, 个 2, 个 3, 个	1, 个 2, 个 3, 个	
	教室面积	平方米	平方米	
	各房间容纳人数	1, 2, 3,	1, 2, 3,	
② 器材		现有器材	新购器材	新购器材的用途、功能
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
●器械采购后，是否有计划进行器械操作培训？详述具体计划。				
③ 培训计划	培训对象及人数	内容	课程计划·日程	目标、由此掌握的技术等

附件 1，推荐信样本

## 推 荐 信

日本国驻广州总领事馆：

○○省○○特此推荐●●[申请单位名称]申请的利民工程无偿援助“▲▲项目”，并承诺下述支持。在此，谨希望贵总领事馆就该项目的实施给予积极研究考虑。

1. 自该项目赠款合同签约之日起 5 年之内，严格管理、监督、指导该项目，保证受赠单位严格履行赠款合同中所承诺的各项条款。
2. 赠款合同规定的各项条款在执行中如出现问题，将及时配合日本国驻广州总领事馆寻求必要的解决方法。
3. 在严格监督本项赠款的使用的同时，通知审计机构按法律程序对本项赠款的使用进行会计审核。
4. 在上述会计审核中如果查出确有违规使用资金行为时，将及时配合日本国驻广州总领事馆采取必要的措施。

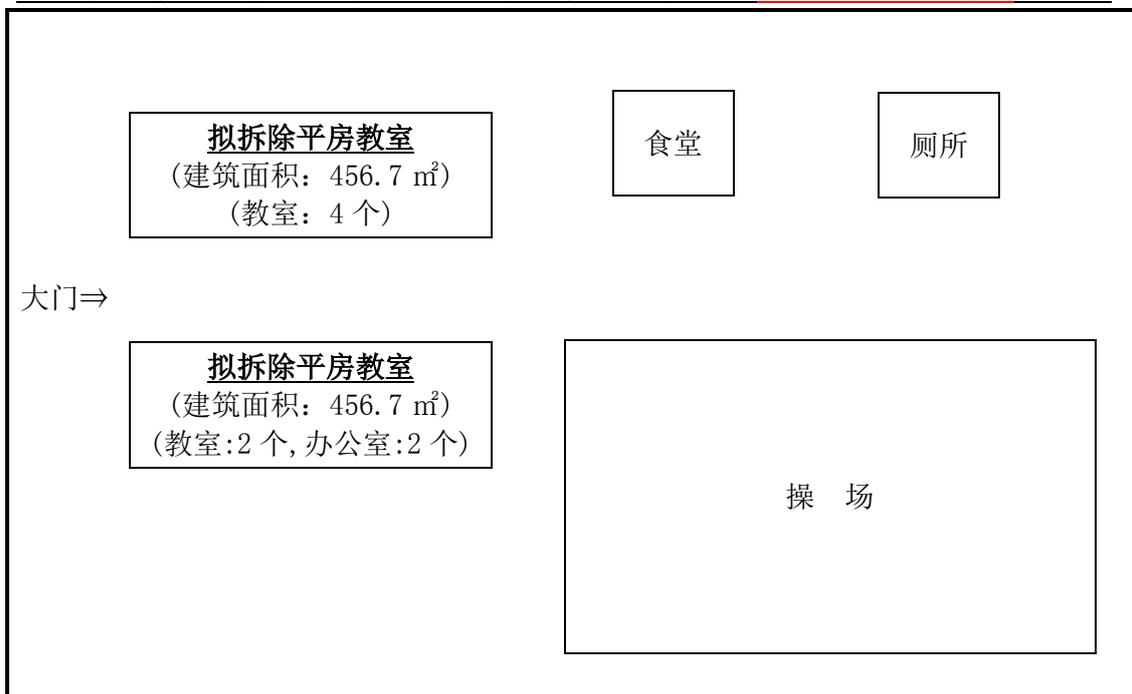
年 月 日

○○省○○○○○○

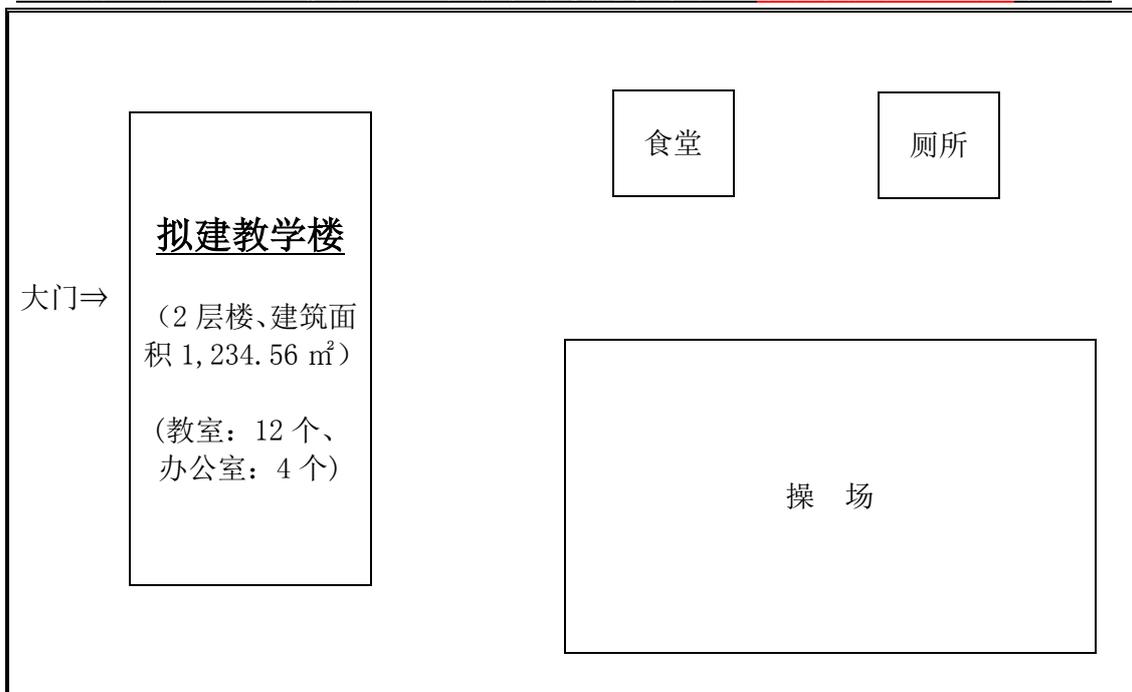
盖章

附件 2，示意图的样本

〇〇省〇市〇县中日友好△△小学教学楼建设项目 **项目实施前(现况)**示意图



〇〇省〇市〇县中日友好△△小学教学楼建设项目 **项目实施后(未来)**示意图



附件3，对照图的样本

〇〇省〇市〇县中日友好△△小学教学楼建设项目 项目实施前(现况)对照图D级危房教室（瓦房、单层、456.7平方米、教室4间）

（停用）	（停用）	（停用）	（停用）
------	------	------	------

C级危房教室（瓦房、单层、456.7平方米、教室2间、办公室2间）

一年级 60人	二年级 60人	三年级 50人	四年级 40人
------------	------------	------------	------------

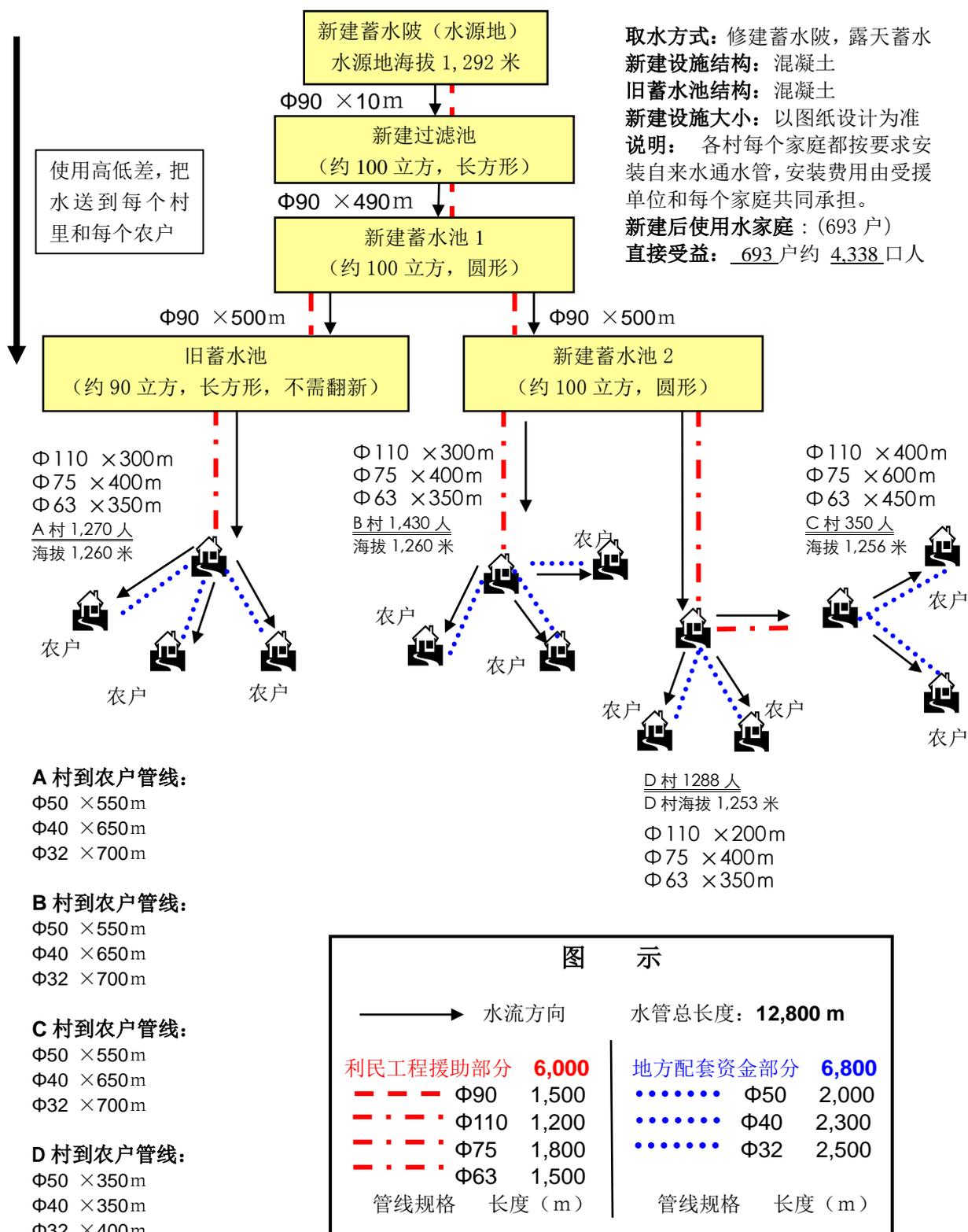
〇〇省〇市〇县中日友好△△小学教学楼建设项目 项目实施后(未来)对照图新教学楼（钢筋混凝土、824平方米、2层、10间）

六年级 40人	五年级 40人	四年级 40人	三年级 50人	办公室
一年级（1） 30人	一年级（2） 30人	二年级（1） 30人	二年级（2） 30人	办公室

附件 4，布置图的样本

### 布置图

XX 县 XX 镇 XX 村由于没有完善的饮水系统，村民饮水一直存在安全隐患。在利民工程无偿援助下 XX 村将新建一个农村饮水系统，解决村民安全饮水问题。将建的饮水系统包括新建 1 个水源蓄水破，1 个过滤池和 2 个蓄水池，其中入户送水管线由受援单位和农户共同负担。



附件 5，学生人数表的样本

### 学生人数表

请填写以下申请时和一年后的学生人数。

如果有合并的可能性，要合并的学校的学生人数也分别填写。

学校名称	2017 年申请时的学生人数	2018 年 9 月新学期的学生人数 (预计)
	人	人
	人	人
	人	人