附件3

**2022年度省级家庭服务职业培训示范基地**

**项目申报表**

申报单位名称：

申报单位法人：

项目负责人：

申报日期： 年 月 日

吉林省人力资源和社会保障厅

吉 林 省 财 政 厅

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | 单位性质 | |  |
| 主要负责人 |  | 办公电话 | |  | 手机 | |  |
| 项目负责人 |  | 办公电话 | |  | 手机 | |  |
| 邮箱 |  | | | | 传真 | |  |
| 通信地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 开户银行及资金账号 |  | | | | | | |
| 单位占地面积 |  | 培训场所  面积 |  | | 年培训人数 | |  |
| 专职教师  人数 |  | | 兼职教师人数 | |  |
| 高级工、中级职称以上教师人数 |  | 至少与5家以上校企合作情况（合作协议等附页说明） |  | | | | |
| 县（市、区）  人力资源和社会保  障部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | 县（市、区）  财政部门意见 | | | （盖章）  　　　　年 月 日 | |
| 市（州）  人力资源和社会保  障部门意见 | （　　（盖章）  年 月 日 | | 市（州）财政部门意见 | | | （盖章）  　年 月 日 | |
|  | | | | | | | |

附件3-1

**专项转移支出绩效目标申报表**

**（2022年度）**

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专项转移支付名称 | | 吉林省创业促就业专项资金 | | | | |
| 省级主管部门 | | 省人社厅 | | | 市县主管部门 | XX市(州)、县(市)人社局 |
| 项目预算 执行情况 （万元） | | 预算数： | |  | 执行数： | 不填 |
| 其中：财政拨款 | |  | 其中：财政拨款 | 不填 |
| 其他资金 | |  | 其他资金 | 不填 |
| 绩 效 目 标 | 预期目标 | | | | 目标实际完成情况 | |
| 目标1：  目标2：  目标3：  …… | | | | 目标1完成情况：不填  目标2完成情况：不填  目标3完成情况：不填  …… | |
| 年 度 绩 效 指 标 | 一级  指标 | 二级  指标 | 三级指标 | | 预期指标值 | 实际完成指标值 |
| 产 出 指 标 | 数量  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 质量  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 时效  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 成本  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| …… |  | |  | 不填 |
| 效 果 指 标 | 经济  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 社会  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 生态  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 可持续影响 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 满意度指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| …… |  | |  | 不填 |

附件3-2

**省级家庭服务职业培训示范基地申报材料**

1. 申报单位基本情况、发展历程、教师队伍建设情况、培训及就业情况等（1500字以内）。
2. 申报单位营业执照复印件、法定代表人身份证复印件、教师资格证复印件。
3. 一年内的培训人数及学员参加培训的签到表复印件。

四、其他需要说明的情况。