附件

北京市计生协服务项目承办申请书

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目申报单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子信箱 |  | | | | 传真电话 | |  |
| 法定代表人 |  | | 法人代码 | |  | | |
|  | 姓名 | 职务 | | | 办公电话 | | 手机 |
| 项目负责人 |  |  | | |  | |  |
| 项目联系人 |  |  | | |  | |  |
| 申请经费（单位：万元） | |  | | 计划完成时间 | |  | |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
|  |

三、项目方案

|  |
| --- |
| 需包含保险方案、保障内容、保障对象、保费价格测算明细和收费标准、免赔说明、理赔方案、保险条款等内容。（详细内容可以附件形式提交） |

四、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们承诺本单位符合项目申报具体要求，确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |