

附件 3:

## 引导型补贴经费申请表

以下由申请单位填写				
申请单位				
统一社会信用代码				
单位通讯地址				
单位负责人	姓名	职务	电话	微信号
工作联系人	姓名	职务	电话	微信号
宣传工作联系人	姓名	职务	电话	微信号
赛风赛纪监督员	姓名	职务	电话	微信号
守法守信承诺	<p>我单位郑重承诺：</p> <p>我单位近五年内在经营活动中没有重大违法记录，我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，特此声明。</p> <p>若中国企业体育协会或由其指定的代理机构，在本项目合作与执行过程中，发现我单位近五年内在经营活动中有重大违法记录、或我单位被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，我单位将无条件地退出本项目合作，并承担因此引起的一切后果。</p> <p style="text-align: right;">（公章）</p> <p style="text-align: right;">2024 年 月 日</p>			

<p><b>开展身份</b></p>	<p><input type="checkbox"/>联合主办单位（单位名称：）</p> <p><input type="checkbox"/>承办单位（如选本项，请在上一项中注明主办单位全称，如有多个，逐一系列明）</p>
<p><b>赛事类型</b></p>	<p><input type="checkbox"/>基层赛 <input type="checkbox"/>选拔赛</p> <p><b>基层赛</b></p> <p><input type="checkbox"/>行业（XX） <input type="checkbox"/>5-6人制 <input type="checkbox"/>7-9人制 <input type="checkbox"/>11人制</p> <p><input type="checkbox"/>地理（请注明，例：长春） <input type="checkbox"/>5-6人制 <input type="checkbox"/>7-9人制 <input type="checkbox"/>11人制</p> <p><b>选拔赛类型</b></p> <p><input type="checkbox"/>行业（请注明，例：铁路及汽车） <input type="checkbox"/>5人制 <input type="checkbox"/>8人制 <input type="checkbox"/>11人制</p> <p><input type="checkbox"/>地理（请注明，例：东北及华北） <input type="checkbox"/>5人制 <input type="checkbox"/>8人制 <input type="checkbox"/>11人制</p>
<p><b>赛事信息</b></p>	<p><b>基层赛</b></p> <p>举办城市：____省____市____区</p> <p>举办时间：2024年 月 日至 月 日</p> <p>实际规模：__队，____人报名，____场次、。</p> <p><b>备注：</b>基层赛基础规模见下，实际规模更大者优先。</p> <p>5-6人制，每个赛事至少8支球队、120人报名、28场比赛。</p> <p>7-9人制，每个赛事至少8支球队、160人报名、28场比赛、。</p> <p>11人制，每个赛事至少6支球队、180人报名、20场比赛、。</p>

<p style="text-align: center;"><b>可达到基本要求 确认</b></p>	<p>申请单位是否确认可以达到《遴选 2024 年“全民健身 健康中国”第八届中国职工足球联赛部分赛事予以引导型补贴经费、带动增强社会资金募集效果实施与管理办法（试行）》第四章、第五章、第六章事项要求？</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 确认    <input type="checkbox"/> 不确认</p>
<p style="text-align: center;"><b>赛事信息摘要</b></p>	<p><b>基层赛</b></p> <p>1. 实际规模（按“竞赛项目+场次+队数+报名人数”列出）              _____人制、_____队、_____人报名、_____场。</p> <p>2. 能够切实达成的带动更多基层赛开展情况（据实列出申请单位可额外带动开展的基层赛个数、所属行业或地区、每个基层赛实际规模，包括竞赛项目+队数+报名人数+场次、举办城市与时间。没有请填“无”。）</p> <p>3. 宣传亮点说明：              _____。              _____。</p> <p>4. 经费带动比（据实列出自投入办赛经费总额，及各分项金额）：              _____。</p> <p>5. 能否围绕第三次分配，推动有益尝试工作展开？  <input type="checkbox"/> _____ 能              够：_____。  <input type="checkbox"/> 不能</p>

本单位对上述填报的所有信息真实性与准确性负责，并能确保落地执行与实际效果达成。特正式提交引导型补贴经费申请。

单位名称：

（公章）

2024 年 月 日