附件3

2024年度省级非遗保护资金

一般补助项目申报表

（代表性项目保护项目）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报补助项目名称 | |  | | | |
| 资金申报单位名称 | |  | | | |
| 申报项目负责人（联系人） | |  | 联系电话 | |  |
| 申报  单位  具备  资质 | （说明是否为省文化和旅游厅认定的项目保护单位，若不是则需要详细说明其实施保护工作所具备的条件和能力） | | | | |
| 补助  申请  理由 | 说明开展哪些活动 | | | | |
| 年度  目标  及预  期效  益 |  | | | | |
| 资金  总额 | 资金使用年度 | | |  | |
| 自筹资金额度（万元） | | |  | |
| 当地财政支持资金（万元） | | |  | |
| 申请补助金额 | | |  | |
| 项目  支出  明细  预算 | 支出内容明细 | | | 金额（万元） | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 经费  预算  测算  依据  及说  明 |  | | | | |

2024年度省级非遗保护资金

一般补助项目申报表

（代表性传承人传承项目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 | 省级非遗代表性传承人传习项目 | | | |
| 个人  基本  情况 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系方式 |  |
| 所在单位及职务 |  | | |
| 家庭住址 |  | | |
| 补助资金额度 | 2020—2022年度省级非遗代表性传承人传承活动评估结果为优秀的，补助1万元；合格的，补助0.8万元。 | | | |
| 年度传习计划及预期目标  （400字以上） | （个人如主动放弃，在此说明理由并签名） | | | |
|  |  | | | |
| 所在地  文旅部  门意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 设区市  文旅部  门（省  直单位）意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 批准  单位  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | |