厦门市作家协会“珍珠湾文丛”

出 版 扶 持 申 报 表

**项 目 名 称：**

**申 报 者（签名）：**

**申 报 日 期：**

厦门市作家协会“珍珠湾文丛”评审办公室

厦门市作家协会“珍珠湾文丛”评审办公室负责对审核立项的入选项目的出版资助额度评审、拨付和监管。

本项目申报者承诺：

对本申报表及其他附件上所填写的内容的真实性负责，保证没有知识产权争议，并遵守项目资助工作的相关规定。如获得出版扶持，本申报表将作为有约束力的《厦门市作家协会“珍珠湾文丛”出版扶持协议》附件。若提供的内容和材料信息不实，愿意承担相关责任与后果。

申报者： （盖章）

年 月 日

填写说明：

填写前请先认真阅读《厦门市作家协会“珍珠湾文丛”出版扶持办法》，申报表填写内容务必真实、详细，不要漏填、错填。

申报表内各栏若填写不下，均可顺延或另行附纸，并基本保持原有格式；用A4纸打印本申报表，于左侧装订成册，提交时一式四份；申报表电子版同时发往厦门市作家协会“珍珠湾文丛”评审办公室的电子邮箱（446340448@qq.com）。

请在申报受理规定时间内将申报表和其他相关附件送交厦门市作家协会“珍珠湾文丛”评审办公室（地址：厦门市思明区仓里路2号文联大厦厦门市作家协会王贞麟 收，邮编：361005，电话：2515561，微信：446340448）。提交的各类材料均不予退回，请申报者自行备份。

请说明本项目是否曾申报过资助的情况，并请注明：是□ 否□

申报过何种资助：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者简况 | | | | | | | | |
| 姓名  （与身份证相同） | |  | | | 性别 | |  | |
| 笔名 | |  | | | 户籍所在地 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 工作单位 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 手机 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | 电子信箱 | |  | |
| 个人账号 | |  | | | 开户银行 | |  | |
| 作者创作简历及近几年在该艺术领域内取得的主要成果和获奖情况 | |  | | | | | | |
| 申报作品情况 | | | | | | | | |
| 作品名称 |  | | | | 题 材 | | |  |
| 作品预期完成时间 |  | | | | | | | |
| 作品内容梗概、艺术特色（字数较多可附页）: | | | | | | | | |
| 本项目提交的附件材料： | | | | | | | | |
| 作品创作进度计划 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 出版经费预算 单位：元 | | | | | | | | |
| 预算项目 | | 预算细目 | | | 金额 | | | 备注 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 总 计 | | 小写： | | | 大写： | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请资助金额 | | | | | | | | |
| 小 写 | | |  | 大 写 | |  | | |