附件2

河南省发展入境旅游激励资金

项目申报书

申报单位：

法定代表人：

填表日期：

河南省文化和旅游厅制

年 月

一、申报单位承诺书

|  |
| --- |
| 市文化广电和旅游局、财政局：现报上我单位申报材料。同时，我单位承诺：1.本单位近三年信用状况良好，无严重失信行为。2.申报所填信息及提供的材料均依据相关项目申报要求，并对全部材料的真实性、符合性、完整性负责。3.激励资金获批后将严格按规定使用，并自觉接受省文化和旅游部门、财政部门的监管。4.如违背以上承诺，愿意接受《财政违法行为处罚处分条例》等相关规定处罚，同意有关主管部门将相关失信信息记入公共信用信息系统。 若属于严重失信的，同意在相关政府门户网站公开曝光。请予审核。申报单位(盖章):申报单位法人(签名):年 月 日 |

二、项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 单位联系地址 |  |
| 银行账户信息(户名、开户行、账号) |  |
| 申报项目 | **【 】**入境旅游团组人次激励【 】参加境外国际旅展补助【 】参加省文化和旅游厅组团赴境外营销推广补助 |
| 申报激励资金(单位：元) |  | 人天数(“组织入境旅游团组人天数”) | 近程市场游客人天数： |
| 中程市场游客人天数： |
| 远程市场游客人天数： |
| 事前方案预审意见 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 材 料 报 材 料 粘 贴 栏 |  |
| 市审核 | 审核意见：签章：年 月 日 |
| 备注 | 各申报事项分别填表申报，“组织入境旅游团组人次项目”需填写表三、表四。 |

三、实际接待来豫旅游境外游客人天数清单表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 电子行程单编号 | 客源地 | 姓名 | 性别 | 国籍 | 护照号 | 行程安排 | 起止时间 | 天数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 备注：该表需与全国旅游监管服务平台旅游团队填报信息一致。表三为表四明细表，填报内容需一致。申报资金时需提供电子版。 |

四 、实际接待来豫旅游境外游客人天数总量表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 序 号 | 客 源 地 | 电子行程单编号 | 行 程 安 排 | 行程 起止 时间 | 申 报 情 况 | 备 注 |
| 人 数 | 天 数 | 人 天 数 |
| 近程市场 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中程市场 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 远程市场 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |