附件1：

**源城区“十四五”规划前期课题研究指南**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 课题研究内容 |
| 1 | “十四五”时期源城经济社会发展总体目标和基本思路研究 | 研究分析“十四五”期间源城区经济社会发展的基础。特征、机遇和挑战；分析源城区编制“十四五”规划的总体背景，阶段性特征和面临的主要矛盾；分析源城区在省、市区域竞争中的优劣势，明确“十四五”时期源城区在全市区域发展定位；研究提出“十四五”期间源城区推动经济社会高质量发展的基本思路，阶段性目标，重点任务和实施路径等。 |
| 2 | “十四五”时期源城区改善民生领域突出短板思路和重点举措研究。 | 总结分析“十三五”时期源城区教育、卫生、文化、体育、社会保障等民生领域制度建设，保障能力提升方面存在的主要短板和制约问题；围绕更好满足人民对美好生活的向往，研究提出“十四五”时期人民群众需要和诉求变化及亟待弥补的突出短板，提出改善民生的基本思路，主要目标，重点任务和政策措施等。 |
| 3 | “十四五”时期源城区产业结构优化调整和转型升级研究 | 重点研究我区“十四五”时期面对区域产业竞争的形势、挑战和机遇，提出我区在产业结构调整和转型升级方面的发展目标，重点领域和相关政策措施，提出我区建立现代产业体系，推进产业优化升级相关对策建议。 |
| 4 | “十四五”融湾工作政策体系研究 | 全面分析源城区融湾政策体系现状，分析存在的各项政策的缺失或问题，对标粤港澳大湾区政策体系提出“十四五”时期源城区全城融入粤港澳大湾区政策体系，出台人才、金融、产业、科技等政策体系“一张图”，增强我区融湾工作政策保障。 |

附件2：课题申请书

申报编号：

**源城区“十四五”规划纲要**

**研究课题申请书**

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

源城区发展和改革局制

申请者承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。源城区发展和改革局有权使用本表所有数据和资料。

申请人（签章）：

年 月 日

### 填　表　说　明

一、基本情况详见《遴选公告》，请认真仔细阅读后填写。

二、本申请书用计算机如实填写，其中“课题研究方案”填写的内容应简明扼要，突出重点。

三、封面“申报编号”申报时无需填写。

四、本申请书的第一项、第二项、第三项、第四项由课题申请人填写，第五项由课题申请人所在单位填写，并加盖单位公章。第六项申报时无需填写。

五、本申请书一式十份,文件须在截止时间前现场递交或（信封上请注明“课题申请”字样），通过邮寄方式提交，并用电子邮件报送电子版文件（在邮件主题处注明源城区“十四五”规划研究课题申请字样），以邮戳时间为准。通信地址：河源市源城区公园东路1号，源城区发展和改革局，联系人：余昕懿，电话：3333379，电子邮箱：ycfzgg@163.com。

六、凡递交的申请书及附件概不退还。**一、课题申请人及主要成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | | 身份证 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业职称 | |  | | | | 职务 | |  | | | | | | | 研究专长 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | 办公 | |  | | | | 移动 | | |  | | | | | | | | | | | 传真 | | |  | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人电话 | | 办公 | |  | | | | 移动 | | |  | | | | | | | | | | | 传真 | | |  | | | | | | | |
| 主　要　成　员（可附页） | 姓 名 | | 出生  年月 | | 职称 | | 职务 | 工作单位 | | | | | | | | | | 在本课题研究中承担的任务 | | | | | | | | | 联系  电话 | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |

**二、课题负责人近五年完成的与本课题相关的研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要研究成果（限填20项）** | **课题成果或出版物** | **研究任务委托来源** | **成果转化应用情况（选填）** | **完成年月** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、课题研究方案**

|  |
| --- |
| **源城区“十四五”规划纲要编制的思路，包括：1**、研究思路和研究框架；2、研究方法；3、研究进度安排；4、主要创新点；5、其他需要说明的情况。 |

1. **课题经费报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **明细项目** | **金额（万元）** | **备注** |
| 1 | “十四五”时期源城区经济社会发展总体目标和基本思路研究 |  |  |
| 2 | “十四五”时期源城区改善民生领域突出短板思路和重点举措研究。 |  |  |
| 3 | “十四五”时期源城区产业结构优化调整和转型升级研究 |  |  |
| 4 | “十四五”融湾工作政策体系研究 |  |  |
| 5 | 源城区“十四五”规划纲要 |  |  |
| 6 | 合 计 |  |  |

**五、课题申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 申请人所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。  单位负责人：  单位公章    年 月 日 |

**六、审核意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审核意见(在方括号内打“✓”)** | **合格** | **[ ]** | **不合格** | **[ ]** |
| **判定为不合格的主要理由（在方括号内打“✓”）：**  1．不符合申报条件[ ] 2．不符合申报填写要求[ ]  3．相关资料不齐[ ] 4．其它[ ]  审核人（签章）：  年 月 日 | | | | |