附件1

**2016年全国残疾人体育赛事**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **赛事名称** | **时间** | **规模（人）** | **天数** | **预算****（万元）** |
| 1 | 全国轮椅舞蹈锦标赛 | 11月 | 200 | 6 | 23 |
| 2 | 全国盲人跳绳比赛 | 11月 | 180 | 6 | 21.2 |
| 3 | 全国残疾人羽毛球锦标赛 | 6月 | 180 | 7 | 23.9 |
| 4 | 全国脑瘫足球锦标赛 | 5月 | 260 | 8 | 36.2 |
| 5 | 全国残疾人冰壶锦标赛（轮椅组、听障组） | 3月 | 200 | 8 | 29 |
| 6 | 全国越野滑雪锦标赛 | 12月 | 120 | 7 | 17.6 |
| 7 | 全国聋人田径、游泳、乒乓球、网球锦标赛 | 10月 | 400 | 7 | 47 |
| 8 | 全国特奥足球比赛 | 5月 | 300 | 7 | 36.5 |
| 9 | 全国特奥乒乓球比赛 | 6月 | 200 | 6 | 23 |

注：中国残联经费补助标准执行《中国残联残疾人体育经费管理办法》，基础办赛经费每赛事5万元，赛事补助150元/人/天。各单位收取的参赛费不得超过90元/人/天。天数含报到离会。

附件2

**购买2016年**

**全国残疾人体育赛事**

**服务申请表**

**运 动 项 目**

**申请单位全称**

**（盖章）**

**举 办 人**

**联系人： 联系电话：**

**地址： 邮编：**

|  |
| --- |
| **赛 事 基 本 情 况** |
| 竞赛名称(全称) |  |
| 主办单位 |  | 责任人 |  |
| 承办、协办推广单位 |  |
| 竞赛日期： | 年 月 日 —— 年 月 日 |
| 比赛场馆： |  | 地址： |  |
| 比赛场地设备、器材的名称、类型及来源 |  |
| 比赛规模 | 参加单位： | 运动员人(队)数 |  |
|  裁判员人数 |  |
|  工作人员人数 |  |
| 报名方式 |  |
| 裁判员来源 |  |
| **有 关 申 报 材 料** |
| **以下申报材料在方框中打√，并请另附材料** |
| 申报单位批准设立、登记注册的证明材料 口 | 竞赛经费来源证明 口 |
| 竞赛规程 口 | 组织实施方案 口 | 场馆使用意向书 口 |
| 医疗急救方案 口 | 是否为参赛者 口办理人身保险 | 担保证明材料 口 |
| 是否有抽奖活动 口 | 是否有其他推广活动 口 |
| 担保方式和证明 |  |
| 是否取得临时性广告经营许可证 口 |
| 是否委托举办 口 | 委托举办的证明材料 口 |
| **竞 赛 经 费 预 算** |
| 预算总收入(元) |  |
|  经费来源 | 广告(赞助)费 |  |
| 实物赞助(名称及数量) |  |
| 报名收费标准 |  | 门票价格 |  |
| 其他收入 |  |
| 预算总支出(元) |  |
| 支 出 项 目 |  食宿费 | 差旅费 | 市内交通 | 酬金 | 奖金 | 合计 |
|  运 动 员 |  |  |  |  |  |  |
|  裁 判 员 |  |  |  |  |  |  |
|  工 作 人 员 |  |  |  |  |  |  |
|  场 租 费 |  |  办公费 |  |
|  设备器材 |  |  税 金 |  |
|  宣 传 费 |  | 广告制作费 |  |
|  其他支出 |  |
| 主管部门审批意见： **盖 章：** **年 月 日** |