|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  |  |  |  |  |
| 承办单位领导领办建议（提案）情况统计表 | | | | | | |
| 承办单位:（盖章） 填报时间： | | | | | |  |
| 序号 | 编号 | 标 题 | 领办领导 | 承办股室 | 承办人 | 承办人手机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … | …… | …… | …… | …… |  | …… |

**联络员：　　　　　手机号：**

附件2 A/B/C

方山县 局(委、办)（红头）

XXX函〔2024〕XXX号

关于县十一届人大五次会议

第 号建议的答复

XXX代表：

您提出的（或与其他代表联名提出的）《关于XXX的建议》收悉，经研究，现答复如下：

（答复正文）

以上答复您是否满意，如有意见，敬请反馈。

负 责 人：（单位主要负责人签字）

承 办 人：（签字）

联系电话：

（此件予以公开或此件不予公开）

（承办单位盖章）

2024年 月 日

附件3 A/B/C

方山县 局(委、办)（红头）

XXX函〔2024〕XXX号

关于政协方山县十届四次会议

类第 号提案的答复

XXX委员（或单位）：

您（或你单位）提出的（或与其他委员联名提出的）《关于XXX的提案》收悉，经研究，现答复如下：

（答复正文）

以上答复您是否满意，如有意见，敬请反馈。

负 责 人：（单位主要负责人签字）

承 办 人：（签字）

联系电话：

（此件予以公开或此件不予公开）

（承办单位盖章）

2024年 月 日

附件4

公开（是 否）

方山县 局(委、办)（红头）

XXX函〔2024〕XXX号

关于第 号建议（提案）会办意见的函

XXX（主办单位）：

现就XXX（代表或委员）提出的《关于XXXXXXXXXXXXXX的建议》，提出如下会办意见：

XXXXXXXXXXXXXXX

方山县XXX局（委、办）(盖章）

2024年 月 日

（联系人：XXX 联系电话：XXX）

附件5

建议、提案办理征询意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委员、代表  姓名 |  | 提案、建议意见编号 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 标 题 |  | | |
| 承办单位 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 办理结果 | 满意（ ） 基本满意（ ） 不满意（ ） | | |
| 其 它  对办理  情况的  意 见 | 政协委员、人大代表签字： | | |

附件7

政协方山县委员会提案质量评价评分表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评价**  **项目** | **评  价  内  容** | **分值** | **得分** |
| 立意高远  选题精准  （20分） | 聚焦“国之大者”和“民之关切”，关注大局，选小切口，靶向定题 | 10 |  |
| 聚焦全县经济、政治、文化、社会、生态文明建设的重大问题、重大项目  聚焦社会热点、冷点、盲点、弱点、难点  聚焦爱国统一战线的重要问题 | 10 |  |
| 材料详实  论证充分  （30分） | 反映真实情况,引证资料详实，数据准确、事实明确 | 10 |  |
| 充分占有材料，熟悉相关法律法规政策文件，了解工作进展情况 | 10 |  |
| 抓住主要矛盾和症结，系统研究，分析透彻，判断正确，结论科学 | 10 |  |
| 建议可行  成效明显  （30分） | 聚焦事物发展的阶段性变化和新情况新问题，针对问题提出意见建议，富有创见，具有前瞻性、科学性 | 7 |  |
| 符合客观实际和实施的条件时机，可操作性强 | 7 |  |
| 建议得到承办单位重视和采纳，转化为具体决策落地 | 8 |  |
| 产生一定的经济效益和社会效益，社会反响大 | 8 |  |
| 格式规范  语言精炼  （20分） | 一事一案，案由和提案内容一致，总体字数1500字左右 | 6 |  |
| 结构完整、段落清晰，有情况、有分析、有具体建议 | 6 |  |
| 观点鲜明、证据有力，用语贴切、表述严谨、言简意赅 | 8 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件8：  方山县人民政府门户网站和政务新媒体  信息发布审批单 | | | |
|
|
| 信息标题 |  | | |
|
|
|
| 报送单位 |  | 报送时间 | 年　月　日 |
|
|
| 附件名称 |  | | |
|
|
|
| 县直单位领导审核意见 | 经审核，该信息准确真实，不涉密，同意报。  单位负责人签字：　　　　　（单位盖章）  　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 政府办主任审批  意见 | 审签人：  　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |