附件5

陕西省非物质文化遗产代表性传承人传习补助申报表

（2024年度）

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **项目编号** | **项目名称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **已去世代表性传承人名单** | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **项目编号** | **项目名称** | **去世时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **丧失传承能力代表性传承人名单** | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **项目编号** | **项目名称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.此表由各市局、省直单位填写后报省非遗保护中心汇总申报，不包括国家级传承人。联系人：陈亚平，13679229952。  2.去世时间截至填表日。  3.丧失传承能力的省级非遗代表性传承人停发补助。 | | | | | |