

SF-424 个人表格的说明

公众每次填写本表格的信息所需时间平均大约为 20 分钟，其中包括阅读填写说明、查询现有资料、收集和保存所需资料、以及完成填写并审核所有信息。请将有关填写时间估算或对本表格的任何意见，包括关于如何减少填写时间的建议，提交到管理与预算办公室：Office of Management and Budget, Paper Reduction Project (0348-0043), Washington, DC 20503

请勿将填写完毕的表格送还管理与预算办公室。请送达资助机构所提供的地址。

本表格（包括续页）是一个标准表格，必须作为封面与前期申请、申请和政府拨款计划有关信息共同提交。有些条目是必填的，有些则由申请者或联邦机构（机构）自行决定。**必填条目在表格中用星号标明并在以下说明中具体解释。**除了以下提供的说明以外，申请者还必须咨询相关机构，以确定具体要求。

条目		条目	
1.	<b>联邦机构名称:</b> (必填) 填写为本申请发放资助的联邦机构名称。	6.	<b>项目信息:</b> 按联邦机构指示填写:
2.	<b>联邦国内资助目录号码/名称:</b> 填写本申请所属资助的项目的联邦国内资助目录号码或名称。如适用，可按项目公告中的信息填写。	a.	<b>项目名称:</b> (必填) 填写项目的描述性标题。
3.	<b>收到日期:</b> 请保留空白，此栏将由联邦机构填入。	b.	<b>项目描述:</b> (必填) 对项目作出简要描述。
4.	<b>资助机会号码/名称:</b> (必填) 填入本项目申请资金的资助机会号码和名称，按项目公告中的信息填写。	c.	<b>拟定的项目起始和终止日期:</b> (必填) 用月/日/年格式填写拟定的项目起始和终止日期。
5.	<b>申请人信息:</b> 按联邦机构指示填写:	7.	<b>认证声明:</b> (必填) 在方框内划X，以表示接受认证声明。在向 <a href="https://www.grants.gov">Grants.gov</a> 递交时签字，并注明签字日期。
	a. <b>姓名和联络信息:</b> 填写承担资助活动人员的合法姓名(姓、名必填)、电邮地址 (必填), 电话(第1行必填), 以及传真。		
	b. <b>地址:</b> 按如下方式填写完整地址—街道地址 (第1行必填), 城市 (必填), 郡/州 (如在美国, 必填), 省份, 国家 (必填), 邮编(如在美国, 必填)。		
	c. <b>国籍:</b> (必填) 如申请人系美国公民, 选‘是’。如申请人系美国永久居民, 选‘否’, 并填入14位的外国人登记号。如申请人系外国公民, 选‘否’, 并填写国籍和最近一次居留美国的起始日期。		
	d. <b>社会安全号 (SSN):</b> 填写申请人9位数的社会安全号 (选填)。申请人基于自愿原则公布社安号。请参考申请资料文件中陈述的联邦机构授权和对数据的常规使用。		
	e. <b>所属国会选区:</b> (必填): 填写申请者的国会选区。填写方式: 2个字母的州名缩写和3个字母的选区号。如: CA-005 为加利福尼亚州第5选区, CA-012为加利福尼亚州第12选区, NC-103为被卡罗来纳州第103选区。如申请人在美国境外, 请填写00-000。		