纵向科研项目绩效发放与结转申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 经费卡号 | |  | |
| 合同金额（万元） | |  | | 到位经费（万元） | |  | |
| 经费是否足额到位 | |  | | 是否结清借款 | |  | |
| 是否足额缴纳管理费 | |  | | 结题年度 | |  | |
| 预算绩效额（元）  （以任务书为准） | |  | | 本次发放额（元） | |  | |
| 绩效发放财务流水号 | |  | | 结余经费卡号 | | 学校填写 | |
| 结转金额（元） | |  | | 使用截止日期 | | **202X年12月** | |
| **项目完成情况及后续主要研究内容：** | | | | | | | |
| 绩效发放  方案 | 姓名 | 所属院部 | 是否课题组成员 | | 人员类别 | | 发放额（元） |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| **负责人承诺** | | 该项目已通过结题验收，现办理绩效发放和结转事宜。结余经费用于后续研究直接支出。经费使用截止后仍有剩余的将按规定上缴学校。本人保证以上内容的真实性。若填报失实和违反相关规定，本人将承担全部责任。  负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| **院部意见** | | 负责人（签字）： 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| **科技处意见** | | 负责人（签字）： 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| **财务处意见** | | 负责人（签字）： 年 月 日  （盖章） | | | | | |