附件2

百色市科技计划项目验收申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 执行科室 |  | 项目编号 |  |
| 牵头承担单位 |  | 项目负责人 |  |
| 主要合作单位 |  |
| 任务目标完成情况： |
| 投入总经费（万元）： | 政府拨款（万元）： |
| 新增年产值（万元）： | 新增利润（万元）： |
| 年销售收入（万元）： | 新增税收（万元）： |
| 取得的主要成果（成果鉴定、专利、论文）： |
| 推广应用情况及市场前景： |
| 经费支出明细： |
| 预算科目名称： | 合计（万元） |
| 经费支出总额 |  |
| 直接费用总额 |  |
| 直接费用 | 1设备费 | （1）购置设备费 |  |
| （2）试制设备费 |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |
| 2材料费 |  |
| 3测试化验加工费 |  |
| 4燃料动力费 |  |
| 5差旅费 |  |
| 6会议费 |  |
| 7国际合作与交流费 |  |
| 8出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 9劳务费 |  |
| 10专家咨询费 |  |
| 11其他支出 |  |
| 间接费用 | 间接费用总额 |  |
| 其中：绩效支出 |  |
| 项目负责人申请意见和承诺：本人保证提交验收的各项材料内容真实、客观，愿意承担由此引起的相关责任。 项目负责人 ： 年 月 日　　　 |
| 承担单位意见： 负责人： （盖章） 年 月 日　　 |
| 项目科意见： 负责人： （盖章） 年 月 日　　 |
| 市科技局意见： 负责人： （盖章） 年 月 日　　 |