郑州市科技惠民计划项目预算

申报书

项目名称：

项目负责人（签字）：

申报单位（签章）：

项目申报单位法定代表人（签章）：

区科技主管部门（签章）：

编制日期： 年 月 日

郑州市科学技术局制

承 诺 书

 本项目预算申请书的编制是在认真阅读理解《郑州市科技惠民计划项目管理办法》、《郑州市科技惠民计划专项经费管理办法》以及国家其他有关财务规章制度基础上，按程序和规定编制的。项目承担单位法定代表人、财务部门负责人和项目负责人保证预算申报书各项内容真实、客观，并承担由此引起的相关责任。

 项目承担单位**法定代表人（签章）：**

 **年 月 日**

**财务部门负责人（签章）：**

 **年 月 日**

**项目负责人（签字）：**

 **年 月 日**

**填 报 说 明**

1. **预算申请书填报内容**

预算申请书由：承诺书、项目基本情况表、人员基本情况表、项目预算表、项目预算说明书、项目自筹经费来源证明（谁出资金谁证明）、购置（试制）大设备申请书等内容组成。

1. **项目预算编制要求**
2. 预算申请书是预算评估、确定和资金拨付的基础。项目承担单位和项目负责人应以项目实施方案为依据，根据项目目标和任务的实际需要，合理确定专项经费和其他来源资金的投入结构、投入规模、使用方向和重点，确保预算编制质量。
3. 项目预算包括收入预算和支出预算。项目预算应当全面反映项目组织实施过程中的各项收入和支出，做到收支平衡。经费来源预算=经费支出预算。
4. 项目预算不得编报不可预见费用，也不得列入项目实施前发生的各项经费支出。作为项目组织实施保障条件的现有实物资产不得列入经费来源预算。
 4、承担单位要分别根据自己任务的需求编制预算，项目预算说明书第二部分中说明各项任务及其经费预算。

 5、预算包括有专项经费和自筹经费的项目，预算各支出科目必须同时填报专项经费和自筹经费的相关支出。

 6、项目经费是指在项目组织实施过程中由专项经费支付的各项费用。项目经费主要用于项目实施过程中发生的与技术成果转化应用和集成示范直接相关费用的补助支出。专项经费的开支范围主要包括技术引进费、技术开发费、技术应用示范费、科技服务费、培训费等。具体如下：

 技术引进费：是指项目实施过程中为引进新技术、新流程、新工艺，或购买专利等发生的费用。

 技术开发费：是指项目实施过程中对有关技术进行消化吸收、生产工艺流程改进、技术的适用性改进和创新等发生的费用。

 技术应用示范费：是指项目实施过程中为开展技术转化应用、综合集成和示范等发生的费用。

 科技服务费：是指项目实施过程中聘请有关技术专家对项目进行技术指导、咨询和服务所发生的费用。科技服务费费不得支付给参与科技项目、项目管理相关的工作人员。

 培训费：是指项目实施过程中开展的实用技术培训等工作发生的资料费、专家讲课费、场地租用费、学员食宿补助等费用。

 专项经费不得开支有工资性收入的人员工资、奖金、津贴补贴和福利支出，不得开支罚款、捐赠、赞助、投资等，严禁以任何方式牟取私利。

项目实施过程中发生的除上述费用之外,需由专项经费安排的其他支出，应当在申请预算时单独列示、单独核定。

**三、其他说明事项**

 1、预算说明书是预算评估的重要参考依据，说明书中各项内容必须按要求认真填写，准确、详细说明经费支出内容与项目任务的关联性（支出的必要性）、支出的经济合理性，以及各项预算数据的测算依据。

 2、项目和项目承担单位名称，应填写正式全称。承担单位名称、单位开户名称与单位公章必须一致，如有开户名称不一致的情况，承担单位必须提供证明文件。预算中设备、材料等实物信息应填写规范的名称或缩写。（不得随意简称或缩写）。

 3、经费预算数据用阿拉伯数字表示，以“万元”为单位，精确到小数点后一位。各类开支标准或单价以“元”为单位，精确到个位。外币需按即期汇率折合成人民币。

 4、各表格应严格按照填表说明填写，表格中已标有“/”的栏目不得填写数据。预算申请书各项栏目不得空缺，无此内容时填“/”。

 5、预算申请书表格或栏目，如填写地方不够，可自行扩充，但应注意保持版面的美观整洁。

 6、项目承担单位根据单位性质选填单位基本情况表。

项目基本情况表

| 项目起始时间 |  | 项目计划结项时间 |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目承担单位 | 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 1. 事业单位： 科研机构\高等院校\医疗卫生机构\其他事业单位
2. 企业：转制院所\国有企业\股份制企业\合资企业\民营企业\外资企业
3. 其他机构： 社会团体\中介机构\其他
 |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 财务部门负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 项目合作承担单位 | 序号 | 单位名称 | 通讯地址及联系电话 |
| 1、 |  |  |
| 2、 |  |  |
| …… |  |  |
| 一、项目简介 |
| **二、项目绩效目标（目标应具体、可考核）** |

**项目承担单位基本情况表（企业）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 1．国有控股企业（含企业化管理的事业单位）2.集体控股企业3.民营企业(非外资) |
| 企业最大股东 |  | 控股比例 |  |
| 联系人 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位技术研究资质情况 | 名称 | 认定（批准）部门及文号 | 认定时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 职工总数 |  人 | 其中：大学本科以上人数 人 | 其中：研发人员 人 |
| 上年度主要财务数据 |
| 注册资本 | 万元 | 总资产 | 万元 |
| 负债总额 | 万元 | 资产负债率 | % |
| 主营业务收入 | 万元 | 研发费用总额 | 万元 |
| 净利润 | 万元 | 经营活动现金流量净额 | 万元 |

**项目承担单位基本情况表（事业单位）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 1.科研院所 2.高等院校 3.医疗卫生机构 4.其他事业单位(请附单位职能批复文件) |
| 行政主管部门 |  | 财务主管部门 |  |
| 预算管理形式 |  | 1.财政全额拨款 2.财政差额拨款 3.自收自支 |
| 编制数 |  | 在职职工人数 |  | 中级职称以上研究人员数 |  |
| 单位联系人 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位技术研究资质情况 | 名称 | 认定（批准）部门及文号 | 认定时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上年度主要财务数据： |
| 单位注册资本 | 万元 | 总资产 | 万元 |
| 负债合计 | 万元 | 净资产 | 万元 |
| 财政拨款 | 万元 | 财政专项拨款 | 万元 |
| 经营收入 | 万元 | 经营支出 | 万元 |
| 经营结余 | 万元 | 纳税总额 | 万元 |

项目参加人员基本情况表

 项目名称：

|  |
| --- |
| **填表说明：1. 职称分类：A、正高级 B、副高级 C、中级 D、初级 E、其他；****2. 人员分类代码：A、项目负责人 B、项目骨干 C、其他研究人员；****3. 是否有工资性收入：Y、是 N、否；****4．项目固定研究人员需填写人员明细。** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码****（士官证、护照）** | **工作单位** | **技术职称** | **投入本项目的全时工作时间****（人月）** | **是否有工资性收入** | **人员****分类** |
| **（1）** | **（2）** | **（3）** | **（4）** | **（5）** | **（6）** | **（7）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 固定研究人员合计 |  | ／ | ／ |
| 流动人员或临时聘用人员合计 | 　 | ／ | ／ |
| 累计 |  | ／ | ／ |

项目预算表

　项目名称：　 　　 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计** | **专项经费** | **自筹经费** |
| 1 | 一、经费支出 |  |  |  |
| 2 | 1、技术引进费 |  |  |  |
| 3 | 2、技术开发费 |  |  |  |
| 4 | 3、技术应用示范费 |  |  |  |
| 5 | 4、科技服务费 |  |  |  |
| 6 | 5、培训费 |  |  |  |
| 7 | 二、经费来源 |  |  |  |
| 8 | （一）申请市财政专项经费 |  |  | / |
| 9 | （二）自筹经费 |  | / |  |
| 10 | 1、单位自筹资金 |  | / |  |
| 11 | 2、其他资金 |  | / |  |

备注：单位自筹资金为单位取得的事业收入、上级补助收入、经营收入等资金。

郑州市科技惠民计划项目预算说明书

|  |
| --- |
| 一、对项目各承担单位现有条件和承诺提供的支撑条件进行详细说明。（1000字） |

二、对项目各科目开支的主要内容、与项目任务的相关性（支出必要性）及测算方法、测算依据进行详细分析说明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 内容 | 测算方法和测算依据 | 与项目任务的相关性（支出必要性） |
| 技术引进费 |  |  |  |
| 技术开发费 |  |  |  |
| 技术应用示范费 |  |  |  |
| 科技服务费 |  |  |  |
| 培训费 |  |  |  |

郑州市科技惠民计划项目自筹经费来源证明

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位全称），为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的实施推广，提供\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元资金，资金来源为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[1、县（市）区财政投入；2、承担单位自筹资金；3、其他渠道资金]。

该资金主要用于：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（填写具体预算支出科目）

 特此证明！

 出资单位（公章）：

 年 月 日

购置（试制）大型设备申请书

当申请的单台设备价值达到或超过30万元人民币时，必须编制大型设备申请书。大型设备申请书内容要求如下：

**一、设备基本情况**

|  |
| --- |
| 项目编号： 项目名称： |
| 设备名称： 购置□ 试制□ |
| 设备型号： 生产国别： |
| 主要技术性能指标： |
| 单价： （万元） 设备数量： 设备总价： （万元） |
| 申请专项经费： （万元） 自筹经费： （万元） 注明来源渠道： |
| 设备安置单位：  |
| 设备共享范围： 全国共享□ 设备安置单位内部共享□ 项目内部共享□ 项目内部共享□ |

**二、购置/试制该设备的必要性**

包括所申请购置/试制的大型设备的用途；设备与项目任务的关系；该类设备在国内外的分布和应用情况以及近年来的发展趋势；项目承担单位的现有设备条件及与所申请设备的关系、设备使用率、与国内其他单位共享的可能性等需要说明的问题；试制设备还必须说明试制方法、技术路线、试制周期、参加人员以及试制成功的可能性。

**三、设备使用计划**

 包括与该购置/试制设备相关的项目和单位的情况、设备安置地点和管理运行单位的情况、安装运行条件、管理方式和设备共享的范围及可能性等其他需要说明的问题。

**四、设备选型和配置以及经费预算**

 包括所申请购置/试制设备及其部件的名称、型号、性能指标、生产国别或地区、价格、专项经费申请额度、自筹经费的来源渠道及保证性（如果有）、设备及部件在同类设备部件中的档次及理由、从国外进口的理由等其他需要说明的问题；试制设备还必须对完成整台设备试制所需要的全部成本进行分析说明。

**五、设备主要生产厂家的情况**

说明购置设备/试制设备部件的生产厂家及试制设备加工厂家的情况。