附件4：

巢湖学院纵向科研项目绩效支出申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目批准号 |  |
| 项目来源 |  | 起止年月 |  |
| 项目负责人 |  | 所在单位 |  |
| 绩效支出预算总额（元） |  | 项目参与人员 |  |
| 姓 名 | 绩效支出发放金额（元） | 身份证号码 | 所在单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 绩效支出发放总额（元） |  |
| 绩效支出提取申请 | 本次申请提取项目绩效支出占间接经费的\_\_\_\_\_\_%，计人民币\_\_\_\_\_\_\_万元。项目负责人（签字） 年 月 日 |
| 科研处审核意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |