附件3

**河北省科技计划项目验收申请表**

专 项 名 称：

所 属 计 划：

项 目 名 称：

项 目 编 号：

项 目 起 止 年 月：

承 担 单 位：

合 作 单 位：

项 目 负 责 人： 负责人手机：

项 目 联 系 人： 联系人手机：

归 口 管 理 单 位：

科 技 厅 分管处室：

申 请 验 收 方 式：（会议验收/函审验收/自主验收）

填 报 日 期： 年 月 日

**河北省科学技术厅制**

**填写说明**

1.本申请表规格为标准A4纸，纸张方向为纵向。在项目管理系统在线填写，审核通过后作为验收材料的一部分，由项目承担单位打印并提供给验收专家。

2.涉及国家秘密的内容，不得通过网络传输。

3.项目编号必须与下达计划时一致。

4.项目名称必须与下达计划时一致。

5.申请验收方式按照《省级科技计划项目验收工作规程》中的有关规定，确定验收方式并填写。

6.主要指标完成情况是指项目任务书中约定的各项指标情况和实际完成情况。

7.项目经费支出情况表中预算数为任务书约定数，决算数为实际发生数。

8.项目验收安排表：此表由项目承担单位提出安排建议，由归口管理部门审核，省科技厅项目主管处室（单位）审定。

9.本申请表在项目管理系统进行审核，无需报送纸件。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  承  担  单  位  情  况 | 承担单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目合作单位名称 | |  | | | | |
| 项  目  简  介  与  任  务  完  成  情  况 |  | | | | | |

**项目任务书约定的考核指标完成情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **指标单位** | **任务书约定目标** | **实际完成情况** |
| 数量指标 |  |  |  |  |  |
| 技术指标 |  |  |  |  |  |
| 质量指标 |  |  |  |  |  |
| 应用指标 |  |  |  |  |  |
| 产业化指标 |  |  |  |  |  |
| 社会效益指标 |  |  |  |  |  |
| 生态效益指标 |  |  |  |  |  |

注：①数量指标可以为新增论文、知识产权、产品、品种、工艺、技术标准等数量；②技术指标可以为关键技术、产品的性能参数等；③质量指标可以为产品的耐震动、高低温、无故障运行时间等；④应用指标可以为成果应用的对象、范围和效果等；⑤产业化指标可以为成果转化或产业化的数量、经济效益等；⑥社会效益指标可以为培养人才、引进人才的数量、层次，吸纳就业的人数，培训人员的场次、数量等；⑦生态效益指标可以为节煤、节电、节水、节肥、减排废气、减排废水、减排废物、再利用的比率、数量等。

本表由项目负责人如实填写，并由项目承担单位严格把关，相关数据将在验收证书中体现。

实际完成情况请填写项目执行期间的实际产出值。

**经费支出情况表** 单位：万元（保留两位小数）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计** | | **专项资金** | | | **自筹资金** | |
| **预算** | **决算** | **预算** | **决算** | **差值** | **预算** | **决算** |
| 1 | 一、经费来源 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 二、经费支出 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | （一）直接经费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 1.设备费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 2.材料费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 3.测试化验加工费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 4.燃料动力费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 5.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 6.会议/差旅/国际合作与交流费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 7.劳务费/专家咨询费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 8.其他支出 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | （二）间接经费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 其中：绩效支出 |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.预算数为任务书约定数，决算数为实际发生数。

2.自筹资金决算支出合计须等于自筹资金决算来源合计。

3.须按照河北省省级科技计划有关专项资金管理办法的规定执行专项资金预算。

4.专项资金结余资金自通过验收之日起2年内，由单位统筹安排用于科研活动的直接支出；

2年后未使用完，按规定主动上缴。

5.差值=决算-预算

**验收文件和资料目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 附件说明 |
|  |  |  |

**项目验收安排**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 验收编号 | |  | | 项目编号 | |  | |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 承担单位 | |  | | | | | |
| 拟验收时间 | |  | | 验收方式 | |  | |
| 验收主持单位 | |  | | | | | |
| **验收专家名单** | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 从事学科 | | 职称/职务 | | 类型  （技术/管理/财务） |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 归口管理部门  意见 | | 审核状态：（拟同意/退回修改） | | | | | |
| 审核意见：（选填） | | | | | |
| 审核人：（自动生成） | | | | | |
| 省科技厅项目  主管处室（单位）意见 | | 审核状态：（同意/退回修改） | | | | | |
| 审核意见：（选填） | | | | | |
| 审核人：（自动生成） | | | | | |