

附件2:

湖南省惠民惠农财政补贴政策调整申请表

填报单位:

时间: 年 月 日

申请单位						省级主管部门												
调整类别		新增		调整		注销		补贴项目类别										
新增项目	补贴政策名称						补贴项目名称											
	文件依据						文件级次		中央		省级		市州		县市区			
	资金用途						资金来源		中央		省级		市州		县市区			
	政策是否公开		是		否		不宜公开的原因						是否通过扶贫卡折发放		是		否	
	补贴对象				补贴标准						发放周期				项目简称			
调整项目	补贴政策名称						补贴项目名称											
	补贴项目编码						具体调整内容											
注销项目	补贴政策名称						补贴项目名称											
	补贴项目编码						项目注销原因											
业务主管部门申请意见(盖章)		联系人: 电话: 年 月 日				同级财政部门意见(盖章)		联系人: 电话: 年 月 日										
省级业务主管部门审核意见(盖章)		联系人: 电话: 年 月 日				省财政厅审批意见		联系人: 电话: 年 月 日										

填报说明: 1、补贴类别按照惠民惠农财政补贴资金“一卡通”系统中的类别填写; 2、项目简称根据补贴项目名称提炼四个字的项目简称,用于银行打卡发放时注明四字摘要; 3、相关补贴政策文件依据附后。