**表5 广东药科大学科技项目/间接费用绩效支出申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | **项目编号** |  | | |
| **项目类别** | □纵向科技项目：  1.国家重点研发计划 2.国家科技重大专项 3.国家自然科学基金  4.其它：（请写明项目类别）  □横向科技项目 | | | | | | | | |
| **执行期限** |  | **本次发放时段** |  | | **经费**  **帐号** |  | | | |
| **绩效支出总额（万元）**  **（除外拨部分）** |  | **已发**  **放额**  **（万元）** |  | | **本次**  **发放额（万元）** |  | | | |
| **姓名** | **单位** | | **身份证号/**  **工资号** | | **开户行** | | **银行卡号** | **发放额（万元）** | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
| ……（可增加） | | | | | | | | | |
| **项目组审核**  **意见** | 经办人： 项目负责人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 科技处审核意见：  经办人：  负责人： 盖章：    年 月 日 | | | | 财务处审核意见：  经办人：  负责人： 盖章：    年 月 日 | | | | | |

**注：**填写财务处审核意见时，（合计金额达到三万元及以上的按学校财务管理办法办理，由财务处领导审批，三万元以下到报账大厅办理相关手续，不需财务处领导审批）。

**填表说明：**

1. 凡有关纵、横向科研项目绩效支出时，填写此表。
2. 发放对象为校内在职人员请填写工资号即可；发放对象为校外人员请填写身份证号、银行卡号和开户行。
3. 审批时需要提供项目合同书。此表及相关附件一式三份，一份交财务处办理绩效支出，一份交科技处备案，一份项目负责人自存。

5. 各相关业务办理人员及联系电话如下：

1）刘 溪老师，电话22553：国家级各类项目、广东省自然基金、中山市科技计划等；办公地址：大学城校区行政楼南楼406。

2）肖明珠老师，电话22065：广东省科技计划、广州市科技计划以及省、市其他类科技计划项目等；办公地址：大学城校区行政楼南楼402。

3）余静辉老师，电话22553：人文社科各类项目等；办公地址：大学城校区行政楼南楼405。

4）霍务贞老师，电话22065：各类平台建设（重点实验室）项目等；办公地址：大学城校区行政楼南楼402。

5）蔡 帆老师，电话22400：各类横向课题等。办公地址：大学城校区行政楼南楼413。

6）财务处报账大厅, 电话22022：各类项目到账查询、入账办理；办公地址：大学城校区行政楼南楼205。