**海南师范大学科研项目绩效提取申请表**

**金额单位：元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目类型 | 例：纵向（国家社科基金） |
| 项目负责人 |  | 项目批准号 |  |
| 起止时间 | 例：2019年1月—2020年12月 | 手机号码 |  |
| 项目状态 | [ ] 在研 [ ] 结题 | 提取次数 | [ ] 首次 [ ] 末次 [ ] 其他\_\_\_\_\_\_ |
| 项目绩效预算总额 | 例：24000 | 本次申请发放金额 | 例：12000 |
| **工资系统内：发放人员信息（我校在职人员，默认发放云杰系统工资主卡）** |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 应发金额 | 税额 | 实发金额 | 银行卡信息 | 签名 |
| 1 |  | 例：XX学院 |  |  |  | 无需填写 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 无需填写 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 无需填写 |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 无需填写 |  |
| **工资系统外：开税票报销发放人员信息（离退休、校外人员）** |
| 1 |  |  |  |  |  | 例：工商银行XX支行123456789123456789 |  |
| 项目负责人 | 我承诺以上绩效支出与科研人员实际贡献相符合，**绩效发放人员均为项目组成员**，此次提取信息已在项目组内公开；提取额度严格遵守学校相关规定执行，项目在研期间累计绩效发放不超过绩效总额的50%；填报信息准确无误。 负责人签名： 年 月 日 |
| 二级单位意见（审核信息公开情况） | 已按照相关规定进行信息公开。负责人签名： 年 月 日 |
| 科研管理部门意见（审核项目状态） |  审核意见及签章 年 月 日 |
| 财务处意见（预算科审核应发金额） | 本次绩效提取额度控制在 元内。审核意见及签章 年 月 日 |

**本表一式二份，财务处留存。在研项目审批至财务处，已结题项目审批至科研管理部门。**