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** |  |
| **法规文 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** |  | **具体调整内容及依据** |  |
| **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** |  |
| **市州业务****主管部门****意见 （盖章）** | 联系人： 电话： 年 月 日 | **市州财政****部门意见 （盖章）** | 联系人： 电话： 年 月 日 |
| **省级业务****主管部门****意见 （盖章）** | 联系人： 电话： 年 月 日 |

填报说明：1、补贴项目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、相关补贴政策依据附后。