**项目财政补助经费合作单位预算使用明细**

项目名称

合作单位： （盖章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **费用名称** | **申请市本级补助总额（万元）** | **本批补助金额使用说明** |
| 1、设备费 |  |  |
| （1）购置设备费 |  |  |
| （2）试制设备费 |  |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 2、业务费 |  |  |
| （1）材料费 |  |  |
| （2）测试化验加工费 |  |  |
| （3）燃料动力费 |  |  |
| （4）出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| （5）会议/差旅/国际合作交流费 |  |  |
| （6）其他支出 |  |  |
| 7、劳务费 |  |  |
| （1）劳务费 |  |  |
| （2）专家咨询费 |  |  |
| 9、管理费（企业牵头项目不得列支） |  |  |
| 10、激励支出（企业牵头项目不得列支） |  |  |
| **合计** |  |  |

经办人： 联系电话： 填表日期： 202 年 月 日