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