**编 号：**

**上 海 科 技 发 展 基 金 会**

**资 助 项 目 实 施 方 案**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | |
| 项目名称 |  | | |
| 主办单位及证号  （盖章） |  | | |
| 申报单位及证号  （盖章） |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 项目联系人 |  | 手 机 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请额度  （万） |  | 批准额度  （万） |  |
| **二、项目背景、意义与目的** | | | |
|  | | | |
| **三、项目主要内容及预计效果（包含时间、地点、任务及实施步骤等）** | | | |
|  | | | |
| **四、考核指标（包含数据指标和实效指标）** | | | |
|  | | | |
| **五、项目实施单位及主要经办人** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | |
| 实施单位名称（盖章） | |  | | | |
| 申请金额（万元）： | | | | 项目总金额（万元）： | |
| 经费使用起止进度： | | | | | |
| 支出内容（科目） | 预算金额（万元） | | 具 体 说 明 | | |
| 一、直接费用 |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 二、间接费用 |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 管理费 % |  | |  | | |
| 总计： |  | |  | | |
| 单位负责人： | | | 会计： | | 填表人： |

**申请资金预算明细表**