附件5

项目预算申报事前评审意见表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本情况** | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 项目类别 | |  | | 二级  类别 |  | | |
| 主管部门 | |  | | 资金预算科目 |  | | |
| 项目实施单位 | |  | | 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目起止时间 | | 202X年 月-202X年 月 | | | | | |
| 项目申报资金  （万元） | | 项目投入总额： | | | | | |
| 申报省级财政补助： | | | | | |
| 自筹资金： | | | | | |
| 其他： | | | | | |
| 项目必要性 | |  | | | | | |
| 项目可行性 | |  | | | | | |
| 绩效目标概述 | |  | | | | | |
| **事前评审情况** | | | | | | | |
| 评审组织单位 |  | | 单位性质 | |  | 时间安 排 |  |
| 评审方式 | |  |
| 负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 项目总体评审情况 |  | | | | | | |
| 评审结果 | 建议支持 □ 调整完善支持□ 部分支持□ | | | | | | |
| 财政部门审核意见 | 1、同意评审意见 □ | | | | | | |
| 2、审核调整为：继续支持 □ 调减资金□ 不予支持□ | | | | | | |
| 经办人： 负责人： 2024年 月 日 | | | | | | |
| 其他说明的问题 |  | | | | | | |