

附件 3

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				
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。