附件1

|  |  |
| --- | --- |
| **申报编号：** |  |

**国家重点研发计划**

**项目预算申报书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： |  | | |
|  |  | | |
| 所属专项： |  | | |
|  |  | | |
| 专业机构： |  | | |
|  |  | | |
| 申报单位： |  | （公章） |  |
| 项目负责人： |  | | |
| 项目预算期间： | 年 月至 年 月 | | |

中华人民共和国科学技术部制

二Ο一 年 月 日项目牵头单位基本情况表

**表A1**

| 填表说明：1. 组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位社会信用代码,  无组织机构代码的单位填写“000000000”；  2. 单位公章名称必须与单位名称一致；  3. 单位开户名称应与单位名称一致，如有开户名称不一致等特殊情况，必须提供证明文件。 | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目牵头单位** | **单位名称** |  | | | | | | | |
| **单位类别** | □科研院所 □大专院校 □企业 □其他 | | | | | | | |
| **单位主管部门** |  | | | | 隶属关系 | | | 中央/地方 |
| **单位组织机构代码** |  | | | | | | | |
| **单位法定代表人姓名** |  | | | | | | | |
| **单位开户名称** |  | | | | | | | |
| **开户银行（全称）** |  | | **汇入地点** | | | **省 市** | | |
| **银行账号** |  | | **银行机构代码** | | |  | | |
| **单位所属地区** | 省、直辖市、自治区等 | | 地市  （市、自治州、盟） | | 县市（区、旗） | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | | | | |
| **通信地址** |  | | | | | | | |
| **邮政编码** |  | | | | | | | |
| **相关责任人** | **项目负责人** | 姓名 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 邮政编码 | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| **项目联系人** | 姓名 |  | | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | | |  | |
| 传真号码 |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| **财务负责人** | 姓名 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| **科研财务助理** | 姓名 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 微信号 | | |  | |

**项目预算表**

**表A2 项目编号： 项目名称： 金额单位：万元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **课题序号** | **课题名称** | **课题承担单位** | **课题 负责人** | **课题预算** | | | | | | | | | | |
| **资金来源** | | | | | | **资金支出** | | | | |
| **中央财政资金** | **其他来源资金** | | | | **合计** | **中央财政资金** | | | **其他来源资金** | **合计** |
| **地方财政拨款** | **单位自有资金** | **其他资金** | **小计** | **直接费用** | **间接费用** | **小计** |
| **（1）** | **（2）** | **（3）** | **（4）** | **（5）** | **（6）** | **（7）** | **（8）** | **（9）** | **（10）** | **（11）** | **（12）** | **（13）** | **（14）** | **（15）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **累计** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

课题承担单位委托函

本课题“课题名称”委托项目牵头单位“项目牵头单位名称”统一编报、统一提交预算申报材料，纳入“项目名称”项目，本单位承诺提交项目牵头单位的材料真实可靠，并对项目牵头单位提交的预算申报材料予以认可。

课题承担单位（公章）：

年 月 日

课题负责人（签章）：

年 月 日

课题（课题序号）承担单位基本情况表

**表B1**

| 填表说明：1. 组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位社会信用代码,  无组织机构代码的单位填写“000000000”；  2. 单位公章名称必须与单位名称一致。 | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题序号 | |  | | | | 执行周期（月） | | |  |
| 课题名称 | |  | | | | | | | |
| 课题承担单位 | 单位名称 | |  | | | | | | |
| 单位类别 | | □科研院所 □大专院校 □企业 □其他 | | | | | | |
| 单位主管部门 | |  | | | | 隶属关系 | | 中央/地方 |
| 单位组织机构代码 | |  | | | | | | |
| 单位法定代表人姓名 | |  | | | | | | |
| 单位所属地区 | | 省、直辖市、自治区等 | | 地市  （市、自治州、盟） | | 县市（区、旗） | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | | | | |
| 相关责任人 | 课题负责人 | | 姓名 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 邮政编码 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 课题联系人 | | 姓名 |  | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | |  | |
| 传真号码 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 财务负责人 | | 姓名 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 科研财务助理 | | 姓名 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 电话号码 |  | | 手机号码 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 微信号 | |  | |

课题成员基本情况表

**表B2 课题序号： 　 　 课题名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：1. 人员分类：课题负责人、课题骨干、其他研究人员；  2. 职称分类：正高级、副高级、中级、初级、其他；  3. 课题固定研究人员需填写人员明细。 | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码  （士官证、护照） | 工作单位 | 技术职称 | 投入本课题的全时工作时间  （人月） | 人员  分类 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 固定研究人员合计 | | | | ／ |  | ／ |
| 流动人员或临时聘用人员合计 | | | | ／ |  | ／ |
| 累计 | | | | ／ |  | ／ |

课题预算表

**表B3 课题序号： 　 　 课题名称： 　　 金额单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计** | **中央财政资金** | **其他来源资金** |
| **（1）** | **（2）** | **（3）** | **（4）** |
| 1 | 一、资金支出 |  |  |  |
| 2 | （一）直接费用 |  |  |  |
| 3 | 1.设备费 |  |  |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |  |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |  |  |
| 6 | （3）设备改造费 |  |  |  |
| 7 | （4）设备租赁费 |  |  |  |
| 8 | 2.材料费 |  |  |  |
| 9 | 3.测试化验加工费 |  |  |  |
| 10 | 4.燃料动力费 |  |  |  |
| 11 | 5.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 12 | 6.会议/差旅/国际合作交流费 |  |  |  |
| 13 | 7.劳务费 |  |  |  |
| 14 | 8.专家咨询费 |  |  |  |
| 15 | 9.其他支出 |  |  |  |
| 16 | （二）间接费用 |  |  |  |
| 17 | 二、资金来源 |  |  |  |
| 18 | （一）中央财政资金 |  |  | / |
| 19 | （二）其他来源资金 |  | / |  |
| 20 | 1.地方财政资金 |  | / |  |
| 21 | 2.单位自筹资金 |  | / |  |
| 22 | 3.其他资金 |  | / |  |

注：1、间接费用无需编制预算说明；2、绩效支出在间接费用中无比例限制。承担单位在统筹安排间接费用时，要处理好合理分摊间接成本和对科研人员激励的关系，绩效支出安排与科研人员在课题工作中的实际贡献挂钩。

设备费——购置/试制设备预算明细表

**表B4 课题序号： 　 　 课题名称： 　　　 金额单位：万元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：1.设备分类：购置、试制；  2.购置设备类型：通用、专用；  3.资金来源：中央财政资金、其他来源资金；  4.试制设备不需填列本表（10）列、（11）列、（12）列、（13）列；  5.单价≥10万元的购置设备需提供三家以上产品报价单及其联系电话的详细资料；  6.设备单价的单位为万元/台套，设备数量的单位为台套；  7.10万元以下的设备不用填写明细。 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 设备分类 | 功能和技术指标 | 单价 | 数量 | 金额 | 资金来源 | 购置或试制单位 | 安置单位 | 购置设备类型 | 主要生产厂家及国别 | 规格型号 | 拟开放共享范围 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） | （12） | （13） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单价10万元以上购置设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元以上试制设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元以下购置设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元以下试制设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 累计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

测试化验加工费预算明细表

**表B5 课题序号： 　 　 课题名称： 　　　　 金额单位：万元**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明： 量大及价高测试化验，是指课题研究过程中需测试化验加工的数量较多或单位价格较高、总费用在10万元（含）以上的测试化验加工，需填写明细。 | | | | | | |
| **序号** | **测试化验加工的内容** | **测试化验加工单位** | **计量单位** | **单价**  **（元/单位数量）** | **数量** | **金额** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **量大及价高测试化验费合计** | | | | | |  |
| **其他测试化验费合计** | | | | | |  |
| **累计** | | | | | |  |

承担单位研究资金支出预算明细表

**表B6 课题序号： 　 　 课题名称： 　　　 金额单位：万元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：1.单位类型为课题承担单位、课题参与单位；  2.组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位统一社会信用代码, 无组织机构代码的单位填写“000000000”。 | | | | | | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 组织机构代码 | 单位  类型 | 任务分工 | 研究任务负责人 | 合计 | 中央财政资金 | | 其他来源资金 |
| 小计 | 其中：间接费用 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 累计 | | | | | |  |  |  |  |

注：1.任务分工的描述应简洁，不超过300字。

2.项目牵头单位应当根据课题研究进度和资金使用情况，及时向课题承担单位拨付资金。课题承担单位应当按照研究进度，及时向课题参与单位拨付资金。项目牵头单位和课题承担单位不得无故拖延拨款。课题参与单位不得再向外转拨资金。

|  |
| --- |
| 预算说明 |
| 一、对课题承担单位、课题参与单位前期已形成的工作基础及科研条件，以及相关部门承诺为本课题研发提供的支撑条件等情况进行详细说明 |
| 二、对本课题各科目支出主要用途、与课题研发的相关性、必要性及测算方法、测算依据进行详细说明；如同一科目同时编列中央财政资金和其他来源资金的，应分别就中央财政资金、其他来源资金在本科目的具体用途予以说明。  （一）直接费用  1.设备费（应当对仪器设备购置进行重点说明）  2.材料费  3.测试化验加工费  4.燃料动力费  5.出版/文献/信息传播/知识产权事务费  6.会议/差旅/国际合作与交流费（科研人员结合科研活动实际需要编制预算并按规定统筹安排使用，其中不超过直接费用10%的，不需要提供预算测算依据。超过直接费用10%的，应说明测算过程和依据）  7.劳务费（劳务费预算无比例限制。参与项目（课题）研究的研究生、博士后、访问学者以及项目（课题）聘用的研究人员、科研辅助人员等，均可开支劳务费。项目（课题）聘用人员的劳务费开支标准，参照当地科学研究和技术服务业从业人员平均工资水平，根据其在项目（课题）研究中承担的工作任务确定，其社会保险补助纳入劳务费科目中列支）  8.专家咨询费  9.其他支出  （二）间接费用 （无需编制预算说明） |
| 三、相关利益关联关系情况，需对项目牵头单位、课题承担单位和课题参与单位之间是否存在利益关联关系，以及项目负责人、课题负责人与课题参与单位之间是否存在利益关联关系进行说明。 |