**鄂州市科技计划项目任务书**

**（科技成果转化专项、技术创新专项）**

**项目名称：**

**项目承担单位：**

**项目负责人： 联系电话：**

**项目联系人： 联系电话：**

**起止年限：**

**鄂州市科技局**

**二〇一八年二月**

**一、项目主要内容、目标和工作计划**

|  |
| --- |
|  |

**二、项目考核指标**

|  |
| --- |
| **技术指标**(标准、专利、成果、新技术、新产品、新装置等数量、指标及水平等) |

|  |
| --- |
| **经济指标**（产品生产规模、市场规模、销售增长、纳税增长等） |

**三、项目研究开发经费安排**

单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **经费来源预算** | | **经费支出预算** | |
| **科目** | **预算数** | **科目** | **预算数** |
| 来源预算合计 |  | 支出预算合计 |  |
| 一、市级科技项目拨款 |  | 一、人员费 |  |
| 二、单位自筹 |  | 1. 设备费 |  |
| 三、地方拨款 |  | 三、业务费 |  |
| 四、部门拨款 |  | 1、材料费 |  |
| 五、其他来源 |  | 2、燃料及动力费 |  |
|  |  | 3、测试费 |  |
|  |  | 4、会议、差旅费 |  |
|  |  | 四、课题管理费 |  |
|  |  | 五、其他费用 |  |

**四、任务书签订**

1、项目承担单位要依法依规使用财政项目资金，做到专款专用、专款专帐。对于违规使用财政项目资金的行为，市科技局将按规定采取通报批评、列入社会信用体系黑名单、追回已拨项目资金、取消项目承担者3年内项目申报资格等措施，涉及违法的要移交司法机关处理，并将有关结果向社会公开。

2、项目承担单位要严格按照项目计划执行，并配合科技、财政、审计等部门的检查及验收，如需调整任务，应按有关规定，向市科技局对口科室提出变更内容及理由，经市科技局集体研究审核后实施。

项目承担单位（盖章）：

项目负责人及联系方式(签字)：

财务联系人及联系方式(签字)：

账户名称：

帐号：

开户银行（具体到支行）:

行号：

年 月 日