回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目批准号 | |  | | | 项目负责人 | | |  | | |
| 联系电话 | | （单位）  （家庭）  （手机） | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 工作单位 | | 阜阳师范学院 | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | 阜阳市清河西路100号 | | | | 邮政编码 | | | 236037 | |
| 项目资金预算表    预算编制说明：  1. 阜阳市人文社会科学研究专项项目资金分为直接费用和间接费用，间接费用由项目责任单位按照《安徽省哲学社会科学规划项目资金管理办法》的有关规定核定，统筹管理使用。  2.项目负责人应当根据项目研究需要和直接费用开支范围，科学合理、实事求是、严谨慎重地编制直接费用预算。直接费用计算公式为：  直接费用=资助总额－资助总额×间接费用相应核定比例  3.编制预算时，不考虑不可预见因素、前期投入、预留资金及配套经费。直接费用各项开支科目均不设比例限制，填写比例只是为了统计需要。  4.项目负责人要严格执行批准后的项目预算。确需调剂的，应当按照有关规定报批。  此栏由项目责任单位科研管理部门填写 | | | | | | | | | | |
| **类别**  **金额** | **资助总额（万元）** | | | **直接费用**  **（万元）** | | **间接费用（万元）** | | | | |
|  | | **外拨资金（万元）** |  | **责任单位间接费用（万元）** | | | **外拨间接费用（万元）** |
|  | |  |  | |  |  | | |  |
| 注：1.无外拨资金的项目，外拨资金、外拨间接费用填写0。  2.有外拨资金的项目，间接费用外拨金额由责任单位和合作研究单位协商确定，但责任单位间接费用和外拨间接费用之和不得超过该项目核定的间接费用最高额度。外拨资金需参照本表样式另附详细直接费用预算；外拨多个单位的，需分别编制预算。 | | | | | | | | | | |
| 此栏由项目负责人填写 | | | | | | | | | | |
| **序号** | **科 目** | | **内容及金额** | | | | | | | |
| 1 | **资料费**（说明每项内容及金额） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 2 | **数据采集费**（说明调查、访谈、数据分析等费用，如调查问卷的规模、人数、费用等） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 3 | **会议费/差旅费/国际合作与交流费**（不超过直接费用20%的，不需要提供测算依据。如超过20%，需说明召开会议目的、内容、次数、规模；调研次数、人数、目的地；国际合作与交流费用支出与本项目研究的直接相关性及目的地、人数、天数等） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 4 | **设备费**（说明购置设备和耗材，或升级维护现有设备、租用外单位设备的名称、单价和数量） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 5 | **专家咨询费**（需填写人数、金额） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 6 | **劳务费**（需填写人数、金额） | | 合计 万元，占直接费用的比例 % | | | | | | | |
| 7 | **印刷出版费**（说明打印费、印刷费及阶段性成果出版费等各项费用） | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 8 | **其他支出**(填写各项具体支出所需资金数额) | | 合计 万元，占直接费用比例 % | | | | | | | |
| 合 计 | | |  | | | | | | | |
| **项目负责人承诺：**  我接受阜阳市人文社会科学研究专项项目的资助，遵守《安徽省哲学社会科学规划项目资金管理办法》以及相关成果认定管理办法，提供真实项目信息，依法合规使用项目资金，及时报告资金使用重大变动情况。  项目负责人（签章）：  2018年 7月 9 日 | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **审核意见** | |
| **责任单位财务管理部门** | **责任单位科研管理部门** |
| 公 章 2018年7月 13日  联系电话（**必填**）：0558-2596227 | 公 章 2018年 7月13日  联系电话（**必填**）：0558-2593236 |

1．本回执电子版下载后，请用计算机填写，A3纸双面打印，中缝折叠。

2．本回执应留存三份复印件，项目负责人所在单位财务部门、科研管理部门和项目负责人本人应各留存一份，以便课题组执行预算。