

附件 2

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				
									项 目 简 称				
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。