附件6

宿迁市科技计划项目终止申请表

计 划 类 别：

项 目 编 号：

项 目 名 称：

申 请 单 位（盖章）：

申 请 日 期：

宿迁市科学技术局

二〇二三年制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | 单位性质 |  | 1.大专院校 2.科研院所 3.企业 4.行政事业 5.其他 | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 邮政编码 |  | | 电子信箱 |  |
| 项目工作内容、技术经济指标完成情况 | | | | | |
| 1、已完成工作内容及技术经济指标情况：  2、未完成工作内容及技术经济指标情况： | | | | | |
| 申请项目终止的主要原因 | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目经费使用情况说明（应附使用明细） | | | | | |
| 单位财务负责人签字： 日期： | | | | | |

|  |
| --- |
| 项目负责人意见 |
| 本人承诺以上内容的真实性，基于上述原因，本人申请该项目终止结题，相关责任和结余资金按市有关规定办理。  项目负责人签字： 年 月 日 |
| 项目承担单位意见 |
| 本单位承诺以上内容的真实性，基于以上原因，申请该项目终止结题，退回财政资金 万元，相关责任按市有关规定办理。  法定代表人签字：  （单位盖章） 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 |
| （签署明确处理意见）    单位负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 |