

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	不予公开的原因				是否通过扶贫卡折发放	是		否	
	补贴对象				补贴标准				发放周期				
调整项目	补贴政策名称					补贴项目名称							
	补贴项目编号				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							
	补贴项目编号				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。