附件1

湛江市实施标准化战略专项资金项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目类别 |  | | 参与程度 | | 主导 协助 | |
| 项目获同类资助情况 |  | | | | | |
| 申报资助项目主要内容(可另附页) |  | | | | | |
| 申报单位  意见 | 盖 章 | | | | | |
| 初审意见① | 1 | 项目未曾获得过本专项资金或同类财政资金资助 | | | |  |
| 2 | 项目时间符合申报指南要求 | | | |  |
| 3 | 项目按申报指南提供了相应的佐证材料 | | | |  |
| 4 | 有营业执照（事业单位法人登记证或主管部门批文）和法定代表人身份证复印件 | | | |  |
| 5 | 有银行开户行、开户名和账号的复印件 | | | |  |
| 审查人：  盖 章 | | | | | |
| 审核意见 | 湛江市市场监管局 | | | 湛江市财政局 | | |
| 盖 章 | | | 盖 章 | | |

1. ：若项目不符合第1至5条中任意一条的，不予推荐上报。初审意见相关栏目打“√”表示资料初审合格，打“×”表示资料缺失或不完整。