|  |
| --- |
| 附件6-1： **省级对下转移支付专项资金申报表** |
|  |  | （ 年度) |  |  |
| 编制单位： |  |  | 金额单位：万元 |
| 一、基本情况 |
| **项目名称** | 　 |
| **项目单位** | 　 | **项目负责人** | 　 |
| **主管部门** | 　 | **项目预算（万元）** | 　 |
| **项目开始时间** | 　 | **项目完成时间** | 　 |
| 二、基本内容 |
| **立项依据** | 　 |
|
| **目标设置** | 　 |
|
| **组织实施条件** | 　 |
|
|
|
| **预期社会经济效益** | 　 |
|
|
|
| 三、项目预算总体情况 |
| **合计（万元）** | 　 |
| **其中：申请省级财政安排** | **市（州）级财政预算安排** | **市县级财政预算安排** | **其他资金安排** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **备注** | 　 |
| 说明：省级对下转移支付专项资金申报中没有制定申报表格的项目填此表 |