**职能部门业务专项绩效申请表**

**单位（公章）： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请划拨至项目代码：\_\_\_\_500010216 | | 项目名称： | |
| 申请划拨金额： （单位：元） | | | |
| 活动时间 |  | | |
| 活动内容 |  | | |
| 预期成效 |  | | |
| 发放人数 |  | | |
| 发放标准 |  | | |
| 发放依据 | （可后附相关文件材料） | | |
| 其他情况说明：    经办人（签字）： 单位负责人（签字）：  经办人电话：  年   月   日 | | | |
| 人事处（签字）：  人事处（盖章）  年   月  日 | | | 财务处（签字）：  财务处（盖章）  年   月  日 |