**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  |