

滨州医学院计划财务处

计财字〔2020〕04号

关于做好2020年预算管理工作的通知

各部门、单位、院（系）：

《滨州医学院2020年经费预算分配方案》（滨医行发〔2020〕16号）下达了2020年经费指标，对做好2020年预算管理工作提出了具体要求。为进一步推动工作开展，顺利完成2020年各项收支预算，请各部门、单位、院（系）根据学校下达的经费指标，按照“开源节流、量入为出、勤俭办事”的原则和经费总额包干相关规定，统筹安排本部门支出计划，在规定时间内将相关表格报送至计划财务处。

1. 公用经费分配

请各部门根据工作需要统筹规划，将公用经费指标分配到有关预算控制项目（格式及项目见附件1）；

2. 专项经费立项

请各部门及早谋划，办理专项经费立项手续，填写《滨州医学院专项资金项目立项审批表》（样表见附件2）、专项资金项目支出绩效目标申报表（样表见附件3），专项经费项目实施计划表（样表见附件4），方可组织实施。涉及政府采购的，请将政府采购参数同步报送资产管理处。

受疫情影响，以上表格请先发送电子版（邮箱：

573138133@qq.com; [附件 1](#) 请于 3 月 16 日之前发送，其余表格请于 3 月 20 日之前发送)，纸质材料待正式开学后一周内提交。

联系人：部超 电话：0535-6913082 15953559565

- 附件：1. 部门、院（系）公用经费预算分配表
2. 滨州医学院专项资金项目立项审批表
3. 项目支出绩效目标申报表
4. 专项经费项目实施计划表

滨州医学院计划财务处
2020 年 3 月 12 日

主题词：2020 年 经费预算 通知

滨州医学院计划财务处

2020 年 3 月 12 日

附件 1

部门公用经费预算分配表

部门名称（盖章）：

单位：万元

项目	分配金额	备注
办公经费		含报刊订阅费
差旅费		
合计		

部门负责人签字：

填表人：

院（系）公用经费预算分配表

院（系）名称（盖章）：

单位：万元

项目	分配金额	备注
办公经费		
业务活动费		含师资培训费
教师学术会经费		含学术交流费
学生活动费		含毕业生经费
学生就业指导费		
学生实习费用		仅限临床医学院（眼视光、检验毕业论文设计）、人文学院、外国语学院、药学院、卫管学院填写
合计		

部门负责人签字：

填表人：

附件 2

滨州医学院专项资金项目立项审批表

项目编号： 字()年第 号

项 目 名 称			
项 目 负 责 人		项目起止时间	
预算总额(万元)		项目承担部门	
项目主管部门		项目主管部门负责人	
项目运作方式	<input type="checkbox"/> 政府采购 <input type="checkbox"/> 校内招标 <input type="checkbox"/> 其它		
项目建设主要内容及实施计划：			
项目主要支出预算构成（详细清单）：			

承担部门意见：	<p style="text-align: right; margin-right: 100px;">负责人签字： (盖章)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>
主管部门意见：	<p style="text-align: right; margin-right: 100px;">负责人签字： (盖章)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>
分管校领导意见：	<p style="text-align: right; margin-right: 100px;">校领导审批： </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>
分管财务校领导意见：	<p style="text-align: right; margin-right: 100px;">校领导审批： </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>
财务处意见：	<p style="text-align: right; margin-right: 100px;">负责人核签： (盖章)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>

注：①本表作为财务处设置预算项目、安排经费、编制资金计划及付款的依据之一；
 ②如页面不敷，可加附页；③本表请用正反面打印。

附件 3

项目支出绩效目标申报表

(年度)

项目名称		项目类别	投资类项目 <input type="checkbox"/> 发展类项目 <input type="checkbox"/>		
项目承担部门		项目负责人		联系电话	
项目类型	上年原有项目 <input type="checkbox"/> 新增固定项目 <input type="checkbox"/> 新增一次性项目 <input type="checkbox"/> 其他项目 <input type="checkbox"/>				
项目期限	年 月 至 年 月				
项目资金申请(万元)	资金总额				
	财政拨款:				
	事业收入:				
	经营性收入:				
	其他:				
测算依据及说明					
项目单位职能概述					
项目概况、主要内容及用途					
项目立项情况	项目立项的依据				
	项目申报的可行性、必要性				
项目实施进度计划	实施内容	开始时间	完成时间		

长期绩效指标	一级指标	二级指标	指标内容	指标值	备注
	产出指标	数量指标			
		质量指标			
		时效指标			
		成本指标			
	效益指标	经济效益指标			
		社会效益指标			
		生态效益指标			
		可持续影响指标			
	社会公众或服务对象满意度指标	具体指标			
.....					
年度绩效指标	一级指标	二级指标	指标内容	指标值	备注
	产出指标	数量指标			
		质量指标			
		时效指标			
		成本指标			
	效益指标	经济效益指标			
		社会效益指标			
		生态效益指标			
		可持续影响指标			
	社会公众或服务对象满意度指标	具体指标			
.....					

填项目单位填报人：

联系电话：

附件 4

专项经费项目实施计划表

项目承担部门（盖章）：

单位：万元

项目名称	预算 金额	经费 来源	项目 负责人	招标 时间	验收 时间	付款 时间	备注

部门负责人：

填表人：

填表时间：2020 年 月 日