附件2

2019年度财政预算评审项目

**基本情况表**

预算主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目总预算（万元） |  |
| 其中：申请市级财政预算安排资金（万元） |
| 项目性质 | 经常性项目 □中期项目 □其他重点项目 □ | 是否政府采购 | 是 □否 □ | 政府采购金额(万元) |  | 当年项目总预算（万元） |  |
| 其中：申请市级财政预算安排资金（万元） |
| 主管部门 联系人 | 处室：  | 联系方式 | 电话： |
| 姓名：  | 移动电话： |
| Email: |
| 主管业务处室联系人 | 处室： | 联系方式 | 电话： |
| 姓名：  | 移动电话： |
| Email: |
| 项目实施单位 |  | 联系方式 | 联系人： |
| 电话： |
| 移动电话： |
| 项目预计 启动时间 | 20 年 月 | 项目自筹资金来源 |  |
| 项目相关申报文本 | 有 □ 编制中 □ 无 □  | 主管部门是否对该项目评审 | 是□ 否 □ |
| 项目主要 概况 | 简要说明项目立项背景、项目分类、实施内容、预算编制依据以及资金管理方式等。 |
| 相关管理办法和主要的政策依据 |  |
| 其他说明事项 |  |

 20 年 月