**苏州大学“名城名校”项目绩效支出发放申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 项目经费卡号 |  |
| 绩效支出经费卡号 |  | 本次发放绩效总额（含个税） |  |
| 姓 名 | 工号/身份证号 | 发放金额（元） | 所在学院（部）/研究机构 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目负责人意见 | 考核意见：项目负责人签字： |
| 各所在学院（部）/研究机构考核意见 | 考核意见：负责人签字： 单位盖章 |
| 学校审核意见 | 学科建设办公室审核意见：负责人签字： 单位盖章 |

注： 1．如绩效支出申请人分属不同学院（部、独立研究机构），各单位均需审核盖章。

2．财务处依据学校相关财务规定及项目预算，核定后发放。