附件1

**市普通高校捐赠收入财政配比资金**

**申请书**

学校名称（公章）：

学校负责人：

主管部门名称：

填表人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

杭 州 市 财 政 局

制

杭 州 市 教 育 局

填 报 说 明

一、本申请书为申报市属普通高校捐赠收入财政配比专项资金（以下简称配比资金）的主要文件，各项内容须认真填写，表内栏目不能空缺，所有内容必须客观真实，须加盖学校公章方为有效。

二、申请书内容编写说明

1.“项目名称”：应简洁、明确。

2.“捐赠方名称”：须填写捐赠单位全称或捐赠人真实姓名。

3. “捐赠用途”：可从以下用途中选择，（1）资助家庭困难学生；（2）奖励优秀学生；（3）支持毕业生就业；（4）奖励教师；（5）教学科研及学科发展；（5）学校基建项目；（6）其它指定用途；（7）非指定用途。若为“其它指定用途”须详细填列。

4.“申请配比资金的捐赠收入概述”：重点对申请配比资金项目的捐赠收入情况进行描述，主要包括：捐赠时间、捐赠方名称、捐赠金额、捐赠用途、捐赠资金到账情况、捐赠资金使用情况及其它需要说明的情况。

三、申请书要求统一用A4纸打印、装订。

一 、普通高校捐赠收入市财政配比资金项目申请汇总表

学校名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **捐赠项目名称** | **捐赠方名称** | **接受捐赠所通过的基金会名称** | **捐赠金额（万元）** | **捐赠用途** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

二、申请配比资金的捐赠收入概述（按汇总表顺序，每一项目均需填写以下内容）

1、编号： 捐赠项目名称：

|  |
| --- |
|  |

注：本页可复印。