

## 附件2

(项目名称*)					
战略领域		财政事权		“政策任务”名称	
市县主管部门				实施周期*	到
计划总投资(元)*		市县部门储备时拟申请财政资金		市县当年实际安排省级财政资金(元)	
省财政厅资金下达文号					
实施/用款单位*		项目法人/负责人*		联系电话*	
市县主管科室*		经办人*		联系电话*	
市县财政部门对口科室*		经办人		联系电话	
政策依据*					
省级财政资金安排用途*					
绩效目标*					
产出指标*					
效果指标*					
立项论证情况*					
其它信息					