

编号: 13



财政资金用款申请表

业务科室: (盖章)

资金性质: 上级转移支付

单位: 元

序号	用款单位名称	指标文号	指标来源	预算项目	支出经济分类	预算科目	申请核定金额
1	黄石财政社保专户	鄂财社发[2015]99号	中央转移支付	低保补助	303	2081901	5,130,000
2	黄石财政社保专户	鄂财社发[2015]99号	中央转移支付	城乡医疗救助	303	2100509	3,770,000
3	黄石财政社保专户	鄂财社发[2015]99号	省级转移支付	社会救助	303	2100509	3,530,000
4							
5	合 计						12,430,000
科室经办人意见		中央及省级补助资金转入专户用于城乡医疗救助, 共1243万元, 请批示。 王静 4.11		科室负责人意见		扣款: 请领导审批 李子涛 13/4	
分管局长意见		请领导审批。 王静 13/4		局长意见		同意。 王笑山 13/4	