**南昌大学纵向项目结余经费处置申请表**

**(适用于已退休人员)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目及结余经费信息** | | | |
| **项目名称** |  | | |
| **项目来源单位** |  | | |
| **项目负责人（退休教师）** |  | | |
| **原经费卡号** |  | | |
| **项目起止年月** | 年 月 日 至 年 月 日 | | |
| **截至申请日结余经费总额/元** |  | | |
| **退休人员信息** | | | |
| **退休教师工号** |  | | |
| **所在原单位/学院** |  | **退休日期** | 年 月 日 |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **经费转入信息（由退休项目负责人填写）** | | | |
| **转入经费接收人姓名** |  | **工号** |  |
| **所在单位/学院** |  | **与项目关系** | □核心成员  □一般成员  □其他 |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **转入经费金额/元** |  | | |
| **经费使用承诺** | 本人承诺接收的结余经费将严格用于原项目的后续研究及相关科研活动，并遵守学校预算管理和财务报销规定。  接收人签字： 日期： 年 月 日 | | |
| **审核意见** | | | |
| **项目所在学院审核意见** | 负责人签字：  单位公章：  日期： 年 月 日 | | |
| **科学技术处审核意见** | 负责人签字：  单位公章：  日期： 年 月 日 | | |
| **计划财务处审核意见** | 负责人签字：  单位公章：  日期： 年 月 日 | | |