附件2

2024年度省级非遗保护资金

重点补助项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报补助项目名称 | |  | | | |
| 资金申报单位名称 | |  | | | |
| 申报项目负责人（联系人） | |  | 联系电话 | |  |
| 补助  申请  理由 | 说明开展哪些活动 | | | | |
| 年度  目标  及预  期效  益 |  | | | | |
| 资金  总额 | 资金使用年度 | | |  | |
| 自筹资金额度（万元） | | |  | |
| 当地财政支持资金（万元） | | |  | |
| 申请补助金额 | | |  | |
| 项目  支出  明细  预算 | 支出内容明细 | | | 金额（万元） | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 经费  预算  测算  依据  及说  明 |  | | | | |
| 申报  单位  意见 | 单位（盖章）：  年　　月　　日 | | | | |
| 所在  地文  旅部  门意  见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 设区  市文  旅部  门（省  直单  位）  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 批准  单位  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |

注：此申报表由申报单位填报，逐级报审。