山东管理学院

社会服务收入追加预算申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** |  | **社会服务项目** |  |
| **到账金额** | ¥ 元（ 大写： ） | | |
| **到账时间** | 年 月 日 | **收入类别** |  |
| **税率** |  | **税额** |  |
| **税后金额** |  | **学校留成比例** | % |
| **单位分配比例** | % | **追加预算金额** |  |
| **预算项目名称** |  | | |
| **申请部门审核** | 公章：  签字：  年 月 日 | | |
| **财务处审核** | 资金管理科审核签字： | | |
| 收费管理科审核签字： | | |
| 财务处负责人审核签字： | | |

注：1.本表中的收入类别、学校留成比例、单位分配比例请按照《山东管理学院社会服务收入管理办法（试行）》（鲁管院发2023【57】号）文件相关要求填写。

2.到账金额和到账时间请联系财务处资金管理科查询后填写。

3.税率、税额、税后金额请联系财务处收费管理科后填写。

4.到财务处审核时请同时提供合同材料佐证。