附件

20XX年烈士纪念设施、优抚事业单位维修改造和设备更新项目表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申报单位 | 申报项目名称 | 项目类别 | | 项目规模 | | | 项目立项批复文号 | 项目资金（万元） | | | | 项目明细 | 项目启动时间 | 项目完成时间 |
|  | |  | | |  | | | |
| 维修改造（改扩建） | 设备更新 | 建设规模/改造面积（㎡） | 增加床位数（张） | 设备数量名称 | 项目投资总额（经财政评审） | 地方财政 | 单位自筹 | 申请补助 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.纪念碑维修 XX万元  2.广场改造 XX万元  3. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明 | 1. 增加床位数栏：优抚医院、光荣院扩建项目填写； 2. 项目立项批复文号栏：无需立项的，注“按XX规定，无需立项”； 3. 项目明细应逐项列出具体项目内容及经财政评审后投资金额。 | | | | | | | | | | | | | |

填表单位：退役军人事务局（盖章）财政局（盖章）填表人：电话： 填表时间： 年 月