附件5

黑龙江省科技计划项目终止

审核意见表

|  |
| --- |
| 主管业务处室意见：  对XXX单位承担的XXX项目（合同编号：XX),提出如下处理意见：   1. 简要说明项目执行情况；   二、是否同意该项目终止。      经办人： 负责人：  日 期: |
| 资源配置与管理处意见：  经审计核实，该项目财政资金xx万元，已使用xx万元，未使用xx万元，根据资金管理办法有关规定，应收回省财政xx万元。    经办人： 负责人：  日 期： |
| 科技监督与诚信建设处审核意见：  根据专家组评估结论，综合各有关方面的处理意见与建议，提出如下处理建议：  一、项目执行情况；  二、终止原因；  三、责任界定；  四、资金使用情况；  五、处理建议。  经办人： 负责人：  日 期： |