

## 附件 2

# 山东第二医科大学社会服务及创收活动 立项审批表

|             |          |                                                                                                                                              |            |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 申报部门、学院     |          |                                                                                                                                              |            |
| 项目名称        |          |                                                                                                                                              |            |
| 项目简介        |          | 项目基本情况，可行性，必要性，收费标准，估计收入总额等（可另附详细报告）                                                                                                         |            |
| 使用票据种类      |          | <input type="checkbox"/> 省非税收入缴款书； <input type="checkbox"/> 省行政事业单位资金往来结算收据；<br><input type="checkbox"/> 税务发票； <input type="checkbox"/> 校内收据 |            |
| 学校分成        | 归口管理部门分成 | 创收单位                                                                                                                                         |            |
| 比例：__%      | 比例：__%   | 发展基金比例：__%                                                                                                                                   | 成本及净收益：__% |
| 创收收入管理员信息   |          | 姓名；工号；身份证号；手机号码：                                                                                                                             |            |
| 创收单位意见      |          | 负责人签字：_____<br>（单位盖章）<br>年 月 日                                                                                                               |            |
| 归口管理部门意见    |          | 签字：_____<br>年 月 日                                                                                                                            |            |
| 财务处意见       |          | 签字：_____<br>年 月 日                                                                                                                            |            |
| 分管（联系）校领导意见 |          | 签字：_____<br>年 月 日                                                                                                                            |            |

备注：

1. 收入分成入账时，《山东第二医科大学社会服务及创收活动立项审批表》作为附件提供。

2. 根据创收活动业务类型涉及到的分成单位，选择相应的归口管理部门，没有可不填。

3. 学校分成比例、归口管理部门分成比例按照《附件 1. 山东第二医科大学社会服务及创收收入分配表》填列，创收单位发展基金按照不低于创收毛收入的 10%填列，成本及净收益比例为：（1-学校分成比例、归口管理部门分成比例和发展基金比例）。

4. 创收收入管理员信息为创建创收项目收款码的必要信息，创收收入管理员负责创收项目收入管理，可登录财务处“统一收入结算管理服务平台”查看创收收入明细。

5. 部门作为创收单位，需分管校领导签字；学院作为创收单位，需联系校领导签字。