附件 1

山东女子学院二级院部社会服务收入项目申请表

申报单位（公章）： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 收入（费）项目 |  |
| 收入（费）标准 |  |
| 收入（费）依据及说明(提供相关收费文件、合同、协议等资料)：  负责人（签字）： | |
| 使用票据种类：  □省非税收入缴款书 □省行政事业单位资金往来结算收据  □税务发票 □校内收据 | |
| 服务地方办公室意见：  负责人（签字）： | |
| 财务处意见：  负责人（签字）： | |
| 备注： | |

说明：本表一式三份，服务地方办公室、财务处、申报单位各留存一份。

附件 2

山东女子学院二级院部社会服务收入分配表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目类型 | □教学服务类收入 □科研服务类收入  □国有资产有偿使用收入  □技术服务类收入 □其他服务收入 | | | | |
| 项目总收入（元） |  | | | | |
| 项目成本（元） |  | | 占总收入比例 | |  |
| 净收入（元） |  | | | | |
| 院部分成比例 | □70% □90% □95% □100%  □其他比例（ ） | | | | |
| 院部分成收入  （元） |  | 学校分成收入（元） | |  | |
| 申报单位负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 服务地方办公室负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 财务处负责人签字：  年 月 日 | | | | | |

说明：本表一式三份，服务地方办公室、财务处、申报单位各留存一份。