

滁州市科学技术局 滁州市财政局 文件

滁科〔2018〕76号

关于开展科技专项经费和在研项目执行情况综合检查的通知

各县(市、区)科技局、财政局；经开区和苏滁园经运局、财政局；相关项目承担单位：

为贯彻落实2018年全市科技创新推进大会精神，加强科技计划项目监督管理，提高财政资金使用绩效。根据《滁州市市级科技创新专项资金管理办法(暂行)》(财教[2017]830号)规定，组织近期对科技专项经费和在研项目执行情况进行综合检查，现将相关事项通知如下：

一、检查内容

(一)科技专项经费拨付情况。主要检查2016年1月-2018年6月，省、市财政资金拨付到位情况。是否按规定



时限下拨，有没有延期、截留、挪用；配套资金是否存在“空转”现象；是否设立科技专项资金；年度科技专项资金预算及开支情况等，重点检查专利资助经费拨付到位情况。

（二）在研项目执行情况。在研项目是指未组织验收的省、市级科技计划类项目（已验收项目不在此次检查范围）。主要检查 2015-2017 年近三年的项目经费使用情况是否合理、合规；研发经费是否单独建账；企业自筹资金是否保障到位；项目实施进展情况；项目能否按期组织验收等。

二、检查方式

（一）自查。各县(市、区)、经开区和苏滁园科技、财政部门主要对第一项检查内容实行自查，形成自查材料上报。在研项目承担单位主要对第二项检查内容实行自查，并填报附件《在研项目中期检查情况表》，形成自查材料上报。在研项目清单分县(市、区)、经开区和苏滁园单独下发，请相关负责人与市科技局计划科联系。

（二）审计机构审查。滁州市科技局、财政局聘请第三方审计机构对两项内容进行现场审查，由各县(市、区)、经开区和苏滁园科技、财政部门和在研项目承担单位分别提供相关材料，审计机构核实材料，形成审计报告。

（三）开展座谈。

1、与各县(市、区)、经开区和苏滁园科技、财政部门座谈。主要内容：科技项目和经费管理中存在的问题，需要上



级部门解决的问题；年度科技专项经费预算执行情况；项目配套资金执行到位情况。

2、与在研项目承担单位座谈。主要内容：上级资金到位是否及时，是否存在让企业多跑路的现象，科技、财政部门服务企业、支持企业科技创新意识强不强，配套资金是否存在“空转”现象，项目执行过程中遇到的困难和问题。

三、时间安排

1、自查。各县(市、区)、经开区和苏滁园开展自查，自查材料于8月17日前,上报至滁州市科技局汇总（注明联系人，联系电话）。

2、第三方审计机构审查。8月20日至26日，委托审计机构实地审查。具体时间由审计机构通知。

3、实地检查。拟定于8月27日至31日，由滁州市科技、财政、审计门对在研项目进行抽查、开展座谈、反馈相关情况。具体检查时间另行通知。

四、相关要求

（一）此次检查请各单位务必高度重视，主动向县(市、区)分管领导报告，搞好自查，对检查出的问题现场反馈，各单位结合各自情况制定整改措施，加紧整改落实。对整改不到位的单位、部门实行通报。

（二）自查报告必须实事求是，全面分析问题，查找问题原因，整改落实到位。



联系人及电话:

市科技局 张斌 3043135

市财政局 王磊 3216556

附件: 在研项目中期检查情况表



附件：

在研项目中期检查情况表

市科技局主管业务科室：

填表时间： 年 月 日

项目名称					项目编号														
计划类别					项目级别		省级项目				市级项目								
承担单位					项目主持人		姓名												
合作单位							联系电话												
项目经费情况 (万元)		项目总投入				截止目前投入				企业自筹				财政拨款		省拨款			
		经费是否单独建账				是否专款专用				是否享受研发经费加计扣除						市拨款			
																县拨款			
																合计			
合同约定完成时间					年 月 日		预计完成时间					年 月 日							
项目进展情况		(200字以内)																	
项目实施遇到的问题		(100字以内)																	
项目绩效情况		申请发明专利（个）						授权发明专利（个）											
		授权实用新型专利（个）						制订技术标准（个）											
		软件著作权数（个）						新药证书数（个）											
		新产品数（个）						新品种数（个）											
		转化推广新技术、工艺（个）						争取国家级项目（个）											
		参加研发人员（个）						产学研合作单位											
		引进人才和团队（个）				副高及以上				博士				3人及以上团队					
		培训人员（次）						培养技术人员数		中职				初职					

注:此表必须由项目主持人填报,主持人对项目实施负责，数据必须真实有效。

项目主持人（签字）：

项目承担单位（公章）

日期： 年 月 日

