|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 财政拨款委托业务费支出预算表 | | | | | | | | |
| 单位：万元 | | | | | | | | |
| 部门/单位/  项目名称 | 委托事 项内容 | 财政拨款收入 | | | | 是否政府购买服务 （是/否） | 是否政 府采购 （是/否） | 特殊情况说明 |
| 合计 | 一般公共预算拨款收入 | 政府性基金预算拨款收入 | 国有资本经营预算拨款收入 |
| 四平市铁西区十家堡镇三家子卫生院 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目名称1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目名称2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位名称2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目名称1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目名称2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：各部门按规范格式汇总填报，二级预算单位请单独填报，项目名称要与向财政部门备案项目名称一致，含财政拨款基本支出（公用经费）和项目支出两部分。没有委托业务费拨款的应公开空表，不得删除。