

中共广东省科技社团委员会

关于做好 2023 年党建工作财政保障 经费申报的通知

各科技社团党组织：

为做好 2023 年党建财政保障经费的申请和下拨工作，根据上级规定及结合科技社团实际，现将有关事项通知如下：

一、申请项目内容

党建财政保障经费构成：启动经费、活动经费、书记津贴三部份。

（一）启动经费

省科技社团党委所属的党支部，自成立以来未申领过这项经费的，可在本次申请。

（二）活动经费

按党组织的党员数（含组织关系尚未转入但已在该科技社团连续工作 6 个月以上的党员）申请活动经费，申请活动经费由科技社团开具会员证明、党员组织关系所在党组织开具党员证明。

（三）书记津贴

专职党支部书记可申请此项津贴，其中在职或退休的公务员或事业单位人员，以及现职国企负责人担任党支部书记的，不能申报书记津贴。

二、申报时间和申请流程

（一）截止时间：4月30日

（二）申请流程

1. 使用科技社团账号登录南粤科创平台（网址：<https://ad.nanyuest.cn/index.aspx>），在“学会工作云平台”中点击“党建事务报送”——“经费管理事务”——《关于做好2023年党建工作财政保障经费申报的通知》。

2. 下载附件，按实际情况分别填写《党建工作财政保障经费申请表》、《纳入保障经费补贴范围的党员名册》、《书记津贴申报表》附上党员名册中的会员证明与组织关系所在地开具的党员证明；填写后打印并签名盖章，将申请表及有关材料扫描保存为PDF格式，同时与申请表word版一起打包。在系统通知界面下方点击“进入申请”——“报送信息”，填写报送人信息并将打包好的文件在附件位置上传，最后点击“提交申请”。

3. 提交申请后如需修改，请通过“用户中心”，选择对应提交的记录进行“修改”，重新提交后系统将覆盖此前的

记录。

三、注意事项

1. 各申报单位严格按照《广东省科技社团党建工作财政保障经费使用及管理暂行办法》使用经费；

2. 各有关单位要按照《关于开展省科技社团党建财政保障经费管理使用情况检查工作的通知》要求，做好往年申报经费自查工作。

党建工作联系人：学会学术部 饶恒 83517695

项目申报联系人：省电子学会 马洁 邝璟成 87291183

技术咨询联系人：省电子学会 戴凯琳 87293673

广东省科技社团党委办公室

2023年3月21日



党建工作财政保障经费申请表

申请党组织：

联系电话：

填报时间：

党组织批复成立的党委					
对公开户行全称		对公银行账号			
项目明细表					
启动经费 (3000 元/个)	申报活动经费 党员人数	党员活动经费 (300 元/人)	书记津贴 (1000 元/月/人)	合计	上一年经费结余
元	名	元	元	元	元
<p>本单位保证上述所填报的内容以及提交的申请资料真实，如虚报或隐瞒重要资料，申请无效，所获得的专项经费将全数退回，自愿接受有关部门处理并承担相应的法律责任。</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> 党组织书记/组长签名： 科技社团法定代表人签名： </p> <p style="text-align: center;">(此处加盖学会公章)</p>					
<p>说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 根据我省有关规定和政策，由在职或退休公务员或事业单位人员，现职国企负责人担任的党组织书记，不能申报书记津贴； 2. 2021-2023 年，按党组织的党员数（含组织关系尚未转入且在该党组织连续工作 6 个月以上的党员）可报活动经费申请； 3. 申领活动经费需提供由科技社团开具会员证明与党员所在党组织单位开具的党员证明； 4. 党组织启动经费是指该支部/小组成立后首次申请党建工作财政保障经费的启动金，如往年已申请过的，不可重复申请。 					

附件 2

纳入保障经费补贴范围的党员名册

序号	姓名	性别	出生年月	入党年月	现工作单位及职务	手机号码	参加现党组织组织生活次数
1			年 月	年 月			
2			年 月	年 月			
3			年 月	年 月			
4			年 月	年 月			
5			年 月	年 月			
6			年 月	年 月			

注：申领活动经费需提供由科技社团开具会员证明与党员所在党组织单位开具的党员证明，与申报表一起打包提交。

附件 3:

书记津贴申报表

姓名		身份证号		手机号码	
入党时间	20XX年XX月	书记任职时间	____年__月__日-____年__月__日	书记性质	<input type="checkbox"/> 专职 <input type="checkbox"/> 兼职
社团职务		职务任期时间	____年__月__日-____年__月__日	职务性质	<input type="checkbox"/> 专职 <input type="checkbox"/> 兼职
银行账号			银行全称		
上年述职、评议、考核情况					
其他补充说明		<input type="checkbox"/> 津贴发至对公账户 <input type="checkbox"/> 津贴发至个人账户			
工作简历	起止时间	工作单位		职务	

在党政机关、事业单位及国有企业任职情况（已退休人员请注明已退休和退休单位及退休前具体职务）	
科技社团党组织负责人：（签字）	科技社团负责人：（签字）
（此处加盖学会公章）	
年 月 日	年 月 日
本人保证上述所填报的内容以及提交的申请资料真实，如虚报或隐瞒重要资料，申请无效，所获得的专项经费将全数退回，自愿接受有关部门处理并承担相应的法律责任。	
本人签名：	日期：