



# 财政专项资金请拨单 (一式二联)

申请拨款处室 (公章): 社保股

附件: 1份

单位: 万元

请 拨 内 容

(拨款依据或用途)

根据玉财社(2019)74号《关于下达2019年卫生健康项目省级补助结算资金的通知》，经县政府领导批示，建议拨付该项资金。

当否，请批示！

经济类别: 项目支出

	类	款	项	科目名称	金额	下达单位
列入 预算 科目	210	01	99	其他卫生健康管理事务支出	8.603	卫健局
	210	03	99	其他基层医疗卫生机构支出	43.86	卫健局
	210	13	99	其他医疗救助支出	2.40	卫健局
				小计	54.863	

请拨金额 (总计)

伍拾肆万捌仟陆佰叁拾元整

经办科室

相关科(室)审核意见:

负责人:

情况属实. 建议  
安排拨付。  
李贵文  
2019.5.27

拟安排拨款, 妥否, 呈请领导批示。  
张宏明  
2019.5.27

分管副局长审批意见:

拟同意拨付, 呈白局长批示。  
周伟 2019.5.28

局长审批意见:

经办人: 何英  
2019年5月27日

已录  
2019.6.14

周伟批示

何江荣  
2019.6.14

稽核人及收单日期:

李贵文 14/6

拨款人及日期:

李贵文 2019.6.14

注: 本请拨单作为附批, 随县人民政府财政专项资金审批表同时使用。