经费支付签字授权委托书（科研项目经费专用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目类别 |  | 委托授权期至 | 年月日 | |
| 经费卡号 |  | 经费卡名称 |  | |
| 授权人姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 被授权人姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 授权原因 |  | | | |
| 授权须知 | 支付签字一经授权，原项目经费负责人的签字权同时废止。  原项目负责人对经费使用仍负有监管责任。  被授权人应自觉按照国家及学校的相关规定管理使用经费，对经费使用的合法性、真实性、有效性承担经济与法律责任，并配合接受有关部门的监督和检查。  被授权人不得将被授权卡再次授权给他人。  项目结题后，经费卡不得授权。 | | | |
| 授权人  签字 |  | 被授权人  签字 | |  |
| 授权人  所属二级单位  签章 |  | 被授权人  所属二级单位  签章 | |  |
| 项目主管部门  意见 |  | 财务处意见 | |  |