附件5

河南省县（市）创新引导计划项目

财务专家论证意见表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申报单位** |  |
| **申报单位****财务状况** | □良好 □一般 □差 |
| **预算合理性** | □合理 □基本合理 □不合理 |
| **配套资金落实情况** | □落实 □部分落实 □没有落实 |
| **财务风险评价** |  |
| **专家建议****（给出是否适合承担该项目的建议）** |  |
| **专家签字** | 年 月 日 |