附件2

2025年度浙江省慈善事业引导资金使用计划表

填表单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **使用方向** | **具体内容** | **预计金额（万元）** | **计划开展时间** | **资金安排明细** | **备注** |
| **启动时间** | **完成时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人或法定代表人签字：