

附件 3

河北省人力资源社会保障课题 科研合作项目协议书

课题名称：_____

承担单位：_____

课题负责人：_____

河北省人力资源和社会保障厅

二〇二一年制

五、甲方权利义务

1、甲方需明确乙方应承担的研究任务、完成周期。

2、甲方需定期督促检查乙方课题进展。

3、甲方依据 2021 年度河北省人力资源社会保障课题研究计划（冀人社字【2021】 号），甲方支付乙方课题经费人民币 _____元整（大写：_____）。

课题经费明细包括：办公用品费____元，资料费____元，印刷费____元，差旅费____元(明细内容可调整)。

六、乙方权利义务

1、乙方按照甲方要求按期提供课题报告。

2、乙方需向甲方提供课题费发票或行政事业单位资金往来结算票据（抬头：河北省人力资源和社会保障厅，内容：课题经费，备注课题编号）

3、乙方保证向甲方提供的单位名称、开户行、银行帐号真实、有效。

单位名称：_____

银行帐号：_____

开户行：_____

七、委托协议生效

1、本协议自双方签字之日起生效。有效期以课题研究周期为准，于 2021 年 6 月 15 日至 2021 年 12 月 30 日止，协议生效后即具法律约束力，甲、乙双方均不得随意变更或终止。如需变更课题研究事项，甲、乙双方均须提前一个月以书面形式通知对方，经双方协商确认可变更或终止协议。

2、本协议一式肆份，甲方叁份乙方壹份，如有争议或未尽事宜，甲乙双方应本着互敬互让的原则协商解决；协商不成的，乙方可提交石家庄仲裁委员会仲裁。

甲方：河北省人力资源和社会保障厅

乙方：

（盖章）

（盖章）

签字：

签字：

年 月 日

年 月 日