附件1

漳平市规模种植双季稻补助申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体（种植户）名称 | | |  | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 负责人姓名 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 种植地点 |  | | | 申请补助面积 | |  |
| 早稻种植面积 |  | | | 双季晚稻面积 | |  |
| 一卡通账号/开户行账号 | | |  | | | |
| 申报主体（种植户）承诺 | 本人（单位）承诺：符合申报条件，知晓“按照全省统一测算每亩补助标准”领取补助资金。表中所填报数据及提供的佐证材料真实有效，若有虚构、失实、欺诈、重复申请等情况，愿意承担由此导致的全部责任和后果。  签章：  年 月 日 | | | | | |
| 村委会审核意见：  经核实情况属实，村级公示无异议，同意上报。  签章：  年 月 日 | | | | 乡镇政府复核意见：  经核实情况属实，同意上报。  签章：  年 月 日 | | |

**注：**申报主体是农业经营主体的需写明主体全称、信用代码、负责人姓名和开户行账号。

附件2

漳平市蔬菜大棚轮作种植单季稻补助申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体（种植户）名称 | | | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | 负责人姓名 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 种植地点 |  | | | | | | |
| 申请补助面积（亩） | | | |  | 轮作单季稻面积（亩） | | |  | |
| 一卡通账号/银行账号 | | | |  | | | | | |
| 申报主体（种植户）承诺 | 本人（单位）承诺：符合申报条件，知晓按照全省统一每亩补助标准领取补助资金。表中所填报数据及提供的佐证材料真实有效，若有虚构、失实、欺诈、重复申请等情况，愿意承担由此导致的全部责任和后果。  签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 村委会审核意见：  经核实情况属实，村级公示无异议，同意上报。  签章：  年 月 日 | | | | | 乡镇政府复核意见：  经核实情况属实，同意上报。  签章：  年 月 日 | | |

**注：**申报主体是农业经营主体的需写明主体全称、信用代码、负责人姓名和开户行账号。

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 漳平市规模种植双季稻补助汇总表 | | | | | | | | |
| 填报单位： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 序号 | 市、县（区） | 主体（种植户）名称 | 种植地点 | 申请补助面积（亩） | 早稻种植面积  （亩） | 双季晚稻种植面积（亩） | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

市、县（区）农业农村部门（盖章） 市、县（区）财政部门（盖章）

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 漳平市蔬菜大棚轮作种植单季稻补助汇总表 | | | | | | | | |
| 填报单位： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 序号 | 市、县（区） | 主体（种植户）名称 | 种植地点 | 申请补助面积  （亩） | 轮作单季稻面积  （亩） | 联系人 | 联系电话 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

市、县（区）农业农村部门（盖章） 市、县（区）财政部门（盖章）

附件5

补助面积确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表时间 | | |  | | 种植主体 | |  | | |
| 补助类别 | | | □规模种植双季稻；□蔬菜大棚轮作种植单季稻 | | | | | | |
| 种植地点 | | |  | | | | | | |
| 种植片点 | | | 双季稻确认面积（亩） | | | | | 蔬菜大棚轮作种植单季稻  确认面积（亩） | |
| 确认补助 | 早稻 | | 双季  晚稻 | | 确认补助 | 大棚轮作  单季稻 |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
| 合 计 | | |  |  | |  | |  |  |
| 种植主体（签字）： | | | | | | | | | |
| 参加现场确认人员 | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 工 作 单 位 | | | | 职务 | | | 签 名 |
| 1 |  |  | | | |  | | |  |
| 2 |  |  | | | |  | | |  |
| 3 |  |  | | | |  | | |  |
| 4 |  |  | | | |  | | |  |
| 5 |  |  | | | |  | | |  |

乡镇（街道）（盖章）：

1.参加现场确认人员至少3个人，包含镇街（农场）和村（居）两级人员。

2.种植主体是农业经营主体的需写明主体全称，签字为法人代表或负责人。