附件

**潮州市潮安区2023年水稻病虫害统防统治项目申报书**

申报单位（盖章）：

注册地址：

联 系 人：

联系电话：

电子邮箱：

填报日期：2023年 月 日

**潮州市潮安区2023年水稻病虫害统防统治项目**

**实施主体申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务组织名称  （盖章） | |  | |
| 专业化服务组织  法定代表人 | | 姓名 | 联系电话 |
|  |  |
| 基本 情况 | 统一社会信用代码 |  | |
| 注册时间 |  | |
| 注册地址/  办公地址 |  | |
| 成员数（人） |  | |
| 主营业务 | 业务（作物）类别 |  |
| 经营面积（亩） |  |
| 业务介绍 |  |
| 作业能力 | | 年作业服务能力（亩） |  |
| 机具设备拥有情况（台） |  |
| 收费标准 |  |
| 硬件设施 | | 办公场所（平方米） |  |
| 库棚、维修场所  （平方米） |  |
| 办公设备 |  |
| 软件设施 | | 内部组织机构 |  |
| 管理制度 |  |
| 账目、台账 |  |
| 项目单位  账户 | | 收款单位： | |
| 开户银行： | |
| 账 号： | |
| 申报单位  意见 | | 本服务组织所提供材料均为真实、可靠、合法，如能成功申请成为项目实施主体，保证严格按照要求开展项目实施，接受社会化服务行业管理部门的监督，保障服务效果。  单位（盖章）：  法定代表人/负责人（签名）：  年 月 日 | |
| 区供销社  意见 | | 单位（盖章）  年 月 日 | |

**承 诺 书**

潮州市潮安区供销合作社联合社：

为严格2023年省级涉农统筹整合转移支付资金（第一批粮食生产—病虫害防控）项目建设操作规范，确保财政资金安全，根据《广东省供销合作联社转发关于下达2023年省级涉农统筹整合转移支付资金（第一批粮食生产—病虫害防控）任务清单的通知》（粤供科函〔2023〕368号）文件的总体要求，本单位　 　　　 （服务组织），对申报“潮州市潮安区2023年水稻病虫害统防统治项目”所提交的所有相关材料的真实性、合法性，做出以下承诺：

本单位自愿接受潮安区供销联社及有关部门的监督，坚决按照潮安区供销联社各项要求完成作业，如弄虚作假：

一、追缴退回项目补助资金。

二、承担套取国家补贴资金相应的法律责任。

承诺单位（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

年 　月 　日

**潮州市潮安区2023年水稻病虫害统防统治项目**

**实施方案**

**一、项目单位简介**

主要为项目单位生产经营基本情况、承担该项目的优势及其服务能力等内容。

**二、项目概况**

包含项目实施意义、实施地点、预期目标、实施期限等内容。

**三、项目建设内容**

明确实施水稻病虫害统防统治的关键环节、服务面积等，详细描述实施步骤和进度计划，制定防控技术方案。

**四、绩效目标**

**五、保障措施**

**六、佐证材料等附件**

（实施主体证明材料包括营业执照、法人身份证、在全国“植保植检信息管理系统”的建档立卡号证明、银行开户证明、上年度财务报表、相关生产许可证明、技术人员资格证复印件、现有设备清单及图片、近两年水稻病虫害统防统治服务的证明文件、荣誉称号等相关佐证材料。）