2024阳新县畜牧兽医服务中心一号文奖补项目入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  （盖章） |  | | | | | |
| 法人代表 |  | | 联系方式 | | |  |
| 统一社会信用代码 |  | | 企业地址 | | |  |
| 申请项目类别 |  | | | | | |
| 申请项目名称 |  | | | | | |
| 项目总投资（万元） |  | 申请财政奖补资金（万元） | | |  | |
| 带动农户（户） |  | 带动农户年增收（元） | | |  | |
| 申报单位  基本情况 |  | | | | | |
| 项目建设内容  、规模及资金投入概况 |  | | | | | |
| 效益分析 |  | | | | | |
| 真实性声明 | 本企业承诺近两年无重大违纪违法等问题发生，无农产品质量安全重大事故，无其他损害农民及消费者权益行为。本次申报材料内容真实、准确、合法、有效，如有不实之处，愿意承担相应责任，并接受相关部门的核查监督。  法定代表人（签名）：  盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 镇级推荐入库意见 | 镇区业务主管部门意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 县级一号文  建设工作专班评审意见 | 专班组意见：  专班组成员签字：  年 月 日 | | | 专班组组长（县农业农村局分管  负责人）意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | |