附件2：

# **饶平县农业社会化服务项目申报书模板**

**（2024年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称： | （服务组织名称）+2024年农业社会化服务项目 |
| 项目实施单位： |  |
| 单位法人电话 |  |
| 项目负责人电话 |  |
| 项目申报日期： |  |

1. 项目和单位基本情况

|  |
| --- |
| **（一）项目基本情况** |
| 项目名称 | （服务组织名称）+2024年农业社会化服务项目 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 场地情况 | 办公场所（平方米）、库棚、维修场所（平方米） |
| 开展社会化服务时间 | 自 年 月起开展社会化服务以来，已满 年 |
| 2024年拟开展服务的作物和环节 |  |
| 2024年拟计划服务面积（亩次）（为自身服务的面积不纳入） |  |
| 预计2024年服务收入（万元） |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  |
| 专职工作从业人员数量（人） |  | 持证技术人员数量（人） |  |
| 拥有专业服务设备数量（台/套） |  | 含轨迹记录设备数量（台/套） |  |
| 2023年托管服务地块面积（亩） |  | 2024年预计托管服务地块面积（亩） |  |
| 项目单位账户 | 收款单位： |
| 开户银行： |
| 账 号： |

**（二）实施单位基本情况**

介绍申报主体基本情况和本项目实施的现有基础情况，分析项目可行性（资金来源），明确服务组织本年度已开展服务面积，服务情况，是否有完整的协议、轨迹记录等佐证材料，接下来预计能开展的作业环节，预计服务面积，服务小农户比例、预计补助申报规模、实施区域、进度计划。

二、项目实施方案

包含项目实施内容（预计开展的作业环节，预计服务面积，服务小农户比例及实施区域、进度安排等）；项目金额测算；项目负责人及任务分工等内容。

|  |
| --- |
| 项目金额测算明细表（格式） |
| 单位： | 项目名称： |
| 序号 | 支出项目 | 数量 | 单价 | 金额(元) | 备注（计算过程或说明） |
| （计算说明） | 如：次/天/人数/亩 | 计算标准 | 数量×计算标准 |
| **合计** | **—** | **—** | **0** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 说明：数量难以确定的支出项目，可不填数量、单价，直接填写预算金额。 |

三、其他证明材料

1、营业执照；2、法人身份证；3、上年度和最近月份的财务报表；4、人员名册、持证证明；5、提供设备清单等佐证材料，并注明用途、是否安装轨迹记录设备；6、各环节提供一份已签订合同复印件作为已开展业务的佐证材料；7、获得荣誉等

|  |
| --- |
| 申报单位意见 |
| 本企业所提供材料均为真实、可靠、合法，如能成功申请为项目实施主体，按项目范围和规模实施，签订服务合同，接受所在县农业农村局的监督，保障服务效果。如提供虚假材料和虚假服务，承担赔偿责任，知晓将被清出名录库，五年内被取消承担社会化服务项目资格。负责人（签名）： 单位（盖章）：2024年 月 日 |
| 镇人民政府审核意见 |
|  单位（盖章）：2024年 月 日 |
| 县农业农村局审批意见 |
|  单位（盖章）：2024年 月 日 |

四、申报审批意见