附件

2024年农机应急能力提升项目

实施方案

项目名称：2024年农机服务能力提升项目

项目实施单位：

通讯地址：

邮政编码：

联 系 人： 职务/职称：

办公电话： 手机：

项目主管部门：

联 系 人： 职务/职称：

办公电话： 手机：

填制日期：

**重庆市南川区农业农村委员会 制**

一、主体基本情况（或工作开展情况）

（包括农机服务能力、农机服务人员数量、现有农机具数量、2023年以来服务面积等）

二、项目任务计划

（一）年度目标与预期效益（开展农机社会化服务面积，节约劳动力）

1. 项目内容

（三）建设进度

三、投资构成

（一）项目总投资及资金来源

（二）资金具体用途和标准

（三）申请项目资金及资金使用环节（要具体说明每一个支持环节、补助标准和额度）

四、项目实施单位情况

（一）单位性质、隶属关系、职能（业务）范围

（二）财务收支和资产状况

（三）有无不良记录（财政部门及审计机关处理处罚决定、行业通报批评、媒体曝光等）

项目申报意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目单位 意 见 | 本单位对以上内容的真实性和准确性负责，特申请立项。负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 乡镇畜牧兽医水产站或农业服务中心意见 | 负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 乡镇或街道办事处意见 | 负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 区县行政主管部门意见 | 负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 备　　注 |  |