附件1

2018年中央救灾资金水稻重大病虫防控药剂补贴申报备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 注 册 号 |  |
| 住 址 |  | 注册时间 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 水稻种植面积（亩） |  | | |
| 主要种植地点（村组） |  | | |
| 单位负责人  意见 | 以上所填内容真实。  负责人（签名）： 单位（盖章）  年 月 日 | | |
| 所在村委会  意见 | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | |
| 镇（区）农业部门意见 | 负责人（签名）： 单位(盖章)  年 月 日 | | |

注：1、此表一式两份，镇（区）、市各存一份；

2、此表将作为水稻发放财政配供药剂重要依据之一，请如实填写，如发现弄虚作假，取消主体病虫防治项目补助资格。

**水 稻 药 剂 表 填 写 说 明**

1、填报对象：目前水稻规模种植面积达50亩以上的服务组织、家庭农场、大户等新型经营主体均可填报。

2、单位名称、法人代表已工商注册的以营业执照为准；没有注册的可直接填写负责人姓名，注册号写身份证号码。

3、水稻种植面积以目前在田实际水稻面积计。种植地点具体到村组。

4、所在村委会意见：凡是主体申报的水稻种植涉及到村均需签署意见。

5、此表将作为水稻重大病虫发放财政配供药的重要依据之一，请如实填写。如发现弄虚作假，将取消主体以后病虫防治项目补助资格。

6、汇总表需镇区分管领导签字，加盖政府公章。

7、此表一式两份，镇（区）、市各存一份，请于7月20日前填报。

8、镇区报送材料：汇总表（包括纸质和电子档）、各主体申报表（纸质档）。联系电话：87532731，13906274358

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018年中央财政农业生产救灾资金水稻重大病虫防控药剂补贴备案申报汇总表** | | | | | | |
| 镇区（街道）政府（盖章）： | | | | | | |
| 序号 | 单位 | 法人代表 | 联系电话 | 主要种植村组 | 水稻种植面积（亩） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 镇区（街道）分管负责人： | |  |  | 填表人： | 日期： |  |