**江门市新会区2019年基层农技推广体系改革与建设**

**补助项目农业科技示范基地申报书**

申报农业科技示范基地名称：

申报单位名称（盖章）：

申报单位法人（签字）：

申报时间： 年 月 日

江门市新会区农业农村局

2020年制

1. **基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 单位性质 |  | 营业执照号 |  | |
| 单位法人 | 姓 名 |  | 职务职称 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | 职务职称 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 项目地址 |  | | | |
| 项目区域 | 亩 （只） □连片 □分散 | | | |

**二、申报单位简介**

|  |
| --- |
| 实施项目建设的现有基础、试验示范基地的基本情况、种植面积（养殖数量）、从事种植/养殖时间、累计推广农户数、增产及节本增效情况说明、往年年均产出量等： |

**三、项目建设内容与资金投入情况**

|  |
| --- |
| 开展不少于1项省级主导品种或主推技术示范推广、组织不少于1场培训观摩活动计划、资金投入情况等： |

**四、项目效益分析**

|  |
| --- |
| 经济效益、社会效益等： |

**五、申报单位意见**

|  |
| --- |
| 申报单位意见：  本单位对申报材料的准确性、真实性负责，并保证如期完成示范基地的各项建设任务。  申报单位（盖章）：  申报单位法人（签名）：  年 月 日 |

**六、审核意见**

|  |
| --- |
| 镇级农业主管部门意见：  （盖章）    年 月 日 |
| 区级农业主管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |

**承 诺 书**

本单位申报江门市新会区2019年度基层农技推广体系改革与建设补助项目农业科技示范基地，已认真阅读公告的全部内容，清楚基地建设内容和要求，承诺填写提交的申报书内容及相关证明材料都是真实合法有效，如有隐瞒或虚假申报，愿意负相关法律法规的责任。

本单位承诺，若成功申报，将认真严格按照基地建设内容和要求开展实施工作，确保如期完成各项任务，如遇问题积极与主管部门协商解决。

申报单位（盖章）

法人代表（负责人）（签字）：

年 月 日