附件1：

**江门市新会区水稻农机社会化服务申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | |
| 申请单位 | |  | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | 传真电话 | |  | | |
| 成立时间 | |  | 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 邮政编码 | |  | 电子信箱 |  | | | | |
| 一、申请单位简介 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 二、拥有机具数量（与社会化服务项目相关的机具） | | | | | | | | |
| 序号 | | 机具类型 | | | 数量（台） | | | 备注 |
| 1 | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 三、申请补贴购机数量 | | | | | | | | |
| 序号 | | 机具类型 | | | 数量（台） | | | 备注 |
| 1 | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 四、申请社会化服务作业类型及作业量 | | | | | | | | |
| 序号 | 社会化服务作业类型 | | | | 年作业量（亩、公斤） | | | 备注 |
| 1 |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
| 申请单位承诺：  我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字：  申报单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 镇政府意见：  负责人签字：  镇政府盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 区农业农村局意见：  负责人签字：  区农业农村局盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：此表要求双面打印。

附件2：

作业机具清单

单位名称(公章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 作业效率 | 出厂编号 | 平台编号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：平台编号是监测系统给每台机插、机收机具设定的编号。

附件3：

**拟作业服务对象清单**

单位名称(公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 住址 | 作业地点 | 作业造别 | 服务类型 | 拟作业量（亩、公斤） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：作业地点具体到镇或村。

附件4：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务资金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | | |
| 组织性质 | □合作社 □家庭农场 □公司 | | | | |
| 法人代表姓名 |  | 身份证号码 |  | | |
| 住址 |  | | 电话 |  | |
| 开户银行、账号 |  | | | | |
| 作业名称 | 机械化育秧 | 机插 | 机收 | | 烘干 |
| 作业地点 |  |  |  | |  |
| 作业量  （亩、公斤） |  |  |  | |  |
| 申请补贴资金（元） |  |  |  | |  |
| 镇政府  审核意见 | 年 月 日 | | | | |
| 区农业农村局审核意见 | 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

附件5：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务作业量明细表**

单位名称(公章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平台编号 | 机具名称 | 出厂编号 | 机手姓名 | 作业时间 | 作业地点 | 作业类型 | 作业量  （亩、公斤） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.机插、机收以作业监测终端监测数据为准。2.机械育秧、烘干没有智能监测，要增加服务对象签名、村委会盖章。

作业地政府审核意见（公章）： 审核人： 复核人： 负责人（签名）：

附件6：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务作业量汇总表**

单位名称(公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 平台编号 | 机具名称 | 出厂编号 | 机手姓名 | 服务类型 | 作业量  （亩、公斤） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

备注：机插、机收以作业监测终端监测数据为准。

注册地政府审核意见（公章）： 审核人： 复核人： 负责人（签名）：

附件7：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务补贴公示表**

经江门市新会区农业农村局审核，同意下列水稻作业服务组织享受补贴，现予公示，公示时间自××××年××月××日开始至××××年××月××日止，如有异议者，请书面或电话向江门市新会区农业农村局反映。联系部门：新会区农业农村局，联系地址：新会区西门路农林新村2座，邮编：529100，联系电话：6373019，联系人：陈振鑫。

××××年××月××日

江门市新会区 镇 村

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务对象姓名 | 作业地点 | 作业时间 | 服务  类型 | 服务组织  名称 | 作业机手 | 核实作业量（亩、公斤） | 补贴标准  （元/亩、元/公斤） | 补贴金额  （元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件8：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务补贴资金结算汇总表**

单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务组织（户名） | 收款行名 | 账号 | 服务类型 | 核定作业量（亩、公斤） | 核定作业补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 负责人：

附件9：

**年 造江门市新会区水稻农机社会化服务合同书**

**（参考样式）**

甲方：

乙方：江门市新会区 镇（乡） 村 姓名：

身份证号码：

为了提高农业生产社会化服务的组织化和社会化服务能力，全面提升我区水稻生产机械化水平，经甲乙双方协商，签订 年度 造水稻 作业服务合同书，并共同遵守。

**一、乙方以有偿服务形式将水稻** **作业服务交由甲方承包，承包作业量和服务费规定如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务种类 | 作业服务量（亩、公斤） | 收费标准  （元/亩  元/公斤） | 服务费（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |

**二、收费方式：**

作业完成后按合同服务费总金额收取服务费，并开具收款凭证。

**三、服务内容及形式：**

甲方对合同约定的水稻 　作业服务量按照乙方的要求进行水稻 社会化服务，由甲方提供机械，负责统一安排人员服务

**四、双方责任：**

甲方按照本合同第一、二、三条的约定开展农业生产社会化服务，保证按时按质服务。

乙方在甲方服务后及时检查反馈服务效果。

**五、其他：**

本合同一式四份，甲方三份，乙方一份，双方代表签字后生效。合同有效期限至 年 月 日。以上合同条款，双方需共同遵守，如有不尽事宜以及产生纠纷双方协商解决，协商无法达成一致的，可申请由人民法院进行裁决。

甲方： 乙方（签名）：

甲方代表（签名）：

联系电话：

签订日期： 年 月 日

附件10：

**江门市新会区水稻农机社会化服务购机补助资金申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **购机者信息** | 组织名称 |  | 组织机构代码 | |  | | |
| 法人姓名 |  | 身份证号 | |  | | |
| 身份证地址 |  | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | 银行账户 | |  | | |
| **购买机具**  **信息** | 机具名称 |  | | | 单台购机补贴额（元） | 项目补贴 |  |
| 生产企业 |  | | |  | |
| 机具型号 |  | | |
| 功率 |  | | |
| 数量 |  | | | 小计 |  |
| 经销商 |  | | | 购机补贴金额总计（元） | |  |
| 分档名称 |  | | | 销售总价（元） | |  |
| **出厂编号**  **（发动机号）** |  | | | | | | |
| **发票号** |  | | | | | | |
| **补贴申请者承诺** | 申请者签名（手印）： | | | 经办人签名： | |  | |
| 验机人签名： | |  | |
| **新会区农业农村局审核意见** |  | | | | | | |

附件11：

**江门市新会区水稻农机社会化服务**

**购机补助机具核验登记表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **购机者信息** | 组织名称 |  | | | 电话： | |  | |
| **购买机具信息是否一致** | 机具名称 |  | ◻是 ◻否 | | 单机补贴额（元） | |  | ◻是 ◻否 |
| 机具型号 |  | ◻是 ◻否 | | 数量（台/套） | |  | ◻是 ◻否 |
| 生产企业 |  | ◻是 ◻否 | | 补贴额合计（元） | |  | ◻是 ◻否 |
| 功率（千瓦） |  | ◻是 ◻否 | | 销售单价（元） | |  | ◻是 ◻否 |
| 发动机编号 |  | ◻是 ◻否 | | 销售总价（元） | |  | ◻是 ◻否 |
| 出厂编号 |  | ◻是 ◻否 | | 发票号 | |  | ◻是 ◻否 |
| 经销商 |  | ◻是 ◻否 | |  | |  |  |
| 行驶证号 | （纳入牌证管理的机具需手工填写）  年 月 日 | | | | | | |
| **农机管理部门核实** | 已对购机者、机具、发票等信息进行现场核对确认无误。（盖章）  核实人：  单位：  年 月 日 | | | **购机者确认情况** | | （手印、盖章）  年 月 日 | | |

附件12：

**江门市新会区水稻农机社会化服务购机补助公示表**

经江门市新会区农业农村局和财政局审核，同意下列购机申请者享受江门市新会区水稻社会化服务购机补助，现予公示，公示时间自××××年××月××日开始至××××年××月××日止，对下列申请者获得补贴有异议者，请书面和电话向区农业农村局反映。联系部门：江门市新会区农业农村局，联系地址：新会区西门路农林新村2座，邮编：529100，联系电话：6373019，联系人：陈振鑫。

××××年××月××日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 购机者姓名  （组织名称） | 地址(只列乡镇、村) | 补贴机具名称 | 补贴机具分档名称 | 购置数量 | 项目补助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |