附件1

厚街镇扶持荔枝产业发展专项资金申报意向表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人（单位） |  | 身份证号码（组织机构代码） |  |
| 所在社区 |  | 联系电话 |  |
| 改造（建设）品种 |  | 改造（建设）面积（亩） |  |
| 银行账户 |  | 开户行 |  |
| 意向申报项目（在申报项目后打√） | 1.生产设备（ ）  2.高接换种改造项目（ ）  3.促荔枝消费（ ）  4.厚街荔枝包装（ ）  5.荔枝种植技术培训（ ） | 申请补助（元） |  |
| 项目申报说明（可另附说明） |  | | |
| 社区核查意见 |  | | |
| 镇农林水务局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

附件2

厚街镇扶持荔枝产业发展专项资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人（单位） |  | 身份证号码（组织机构代码） |  |
| 所在社区 |  | 联系电话 |  |
| 种植品种 |  | 种植面积（亩） |  |
| 银行账户 |  | 开户行 |  |
| 申请项目  （在申报项目后打√） | 1.生产设备（ ）  2.高接换种改造项目（ ）  3.促荔枝消费（ ）  4.厚街荔枝包装（ ）  5.荔枝种植技术培训（ ） | 申请补助（元） |  |
| 项目情况（可另附说明） |  | | |
| 社区核查意见 |  | | |
| 镇农林水务局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

附件3

厚街镇高接换种项目验收实施细则

根据立项计划及名单组织辖区内项目申报单位按照项目申报改造计划、内容等要求，抓紧组织项目实施，原则上不得随意变更项目改造内容。加强项目实施过程中现场指导和监督检查，督促项目承担单位遵守国家、省、市有关安全生产管理规定，落实安全生产主体责任，确保改造项目任务、技术措施和安全责任落实到位，按要求完成改造任务。

一、高接换种验收标准

1．每株高接换种后按照嫁接品种每株挂牌编号（牌至少能保存3年）。

2．为保证嫁接株成活率，刚嫁接的暂不予验收，嫁接完成3个月后方可申请验收。

3．村级验收人员必须到现场核验后（提供三张村级现场验收图片），村级确定验收通过再报镇级验收。

4．申请人填好验收报告，包括改造后图片(分品种每个至少3张，编号头、中、尾，图片要能看出接穗和挂牌序号)。

5．村级验收提交镇级验收前再次核对申报主体、合同及租期。

二、项目实施流程

1．由申请单位提交资料到所在社区提出项目申请，申请资料包括申请表；申报单位营业执照（身份证）；有效的土地承包、租赁、流转合同；果园的现场照片，不少于三张。

2．社区验收人员到现场核实无误后汇总材料报送到镇农林水务局。由镇农林水务局统一发函批复立项后开始实施高接换种改造。项目立项后原则上不能随意更改嫁接品种和数量，如确实需要改变的由申请人向所在居委会提出申请，并由村委会同意后汇总报送至镇农林水务局。镇农林水务局同意后方可变更项目内容。

3．项目申报期限为每年11月前，获得立项批复后一年内完成验收，逾期视为未通过验收，不予补助。项目实施完工后，由申报单位提供验收表等验收资料向所在社区提出验收申请。

4．所在社区对照项目改造计划、内容等要求，及时组织验收小组进行村级验收，出具初步验收意见，并将验收意见书上报镇农林水务局。验收材料包括项目改造完成情况、改造档案、改造前中后对比照片等。

5．镇农林水务局负责组织验收小组对通过村级验收的项目采取听取汇报、查阅资料，实地察看等方式进行镇级验收。

6．验收小组验收合格后，由镇农林水务局汇总在公示栏公示7天无异议后，按程序由镇财政拨付资金至项目申报单位。

附件3-1

厚街镇荔枝高接换种项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 申报主体名称 |  | | | |
| 联系人、联系电话 |  | | | |
| 荔枝种植面积（亩） |  | | 拟改造面积（亩） |  |
| 荔枝园地址 | 东莞市厚街镇\*\*社区\*\*村 | | | |
| 经营性质 | 承包☑ 转包□ 其他□ | | | |
| 经营权年限 |  | | | |
| **换种意愿** | 现有品种 | 株数 | | 拟换接品种 | 株数 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **项目概况及改造计划** | （项目概况、改造必要性、预期效益以及时间安排等） | | | | |
| **项目改造内容及资金**  **用途** | （需列明改造内容、数量、单价、市场价框算等） | | | | |
| **资金筹措** | 一、申请镇级补助资金（万元） | |  | | |
| 二、自筹资金（万元） | |  | | |
| 合计（万元） | |  | | |
| **申报单位责任承诺及意见** | **项目申报主体对报告的准确性、真实性负责；愿意积极配合有关单位对项目实施的监督检查；遵守国家和省、市有关安全生产管理规定，落实安全生产主体责任。已享受财政资金建设的内容不得重复申请。若涉及违法违规行为由申报主体承担相应的法律和经济责任。**  申请主体签名：  （盖章/指模）：  年 月 日 | | | | |
| **所在社区**  **意见** | 负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **镇农林水务局意见** | 负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件3-2

厚街镇荔枝高接换种项目验收意见书

项 目 名 称：

项目申报主体（公章/签名）：

村级验收组织单位（公章）：

镇级验收组织单位（公章）：

申请验收时间： 年 月 日

一、项目基本情况表

|  |
| --- |
| 申请主体名称： |
| 申请主体种植地址： |
| 代表人或联系人：  联系电话： |
| 申请主体开户银行：  银行帐号： |
| 项目立项批复通知文件： |
| 项目主体申请验收时间： |
| 项目改造完成情况： |

二、项目改造前中后照片

改造前照片：

改造中照片：

改造后照片：

三、村级验收组成员（不少于3人）及验收意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 验收结论及建议： | | | | |
| **所在社区意见** | | | | |
| 负责人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

四、镇级验收组成员（不少于3人）及验收意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 验收结论及建议： | | | | |
| **镇农林水务局意见** | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | |