附件：

**南通市海门区2022年省以上现代农业发展特色优势种苗中心项目申报申报指南:**

南通市海门区2022年省以特色优势种苗中心项目申报指南如下：

**（一）申报对象**

海门区域内通过省农业农村厅认定的江苏特色优势种苗中心（以省农业农村厅文件为准）。

**（二）申报条件**

三年内未享受过同类项目财政补贴的特色优势种苗中心可申报本项目。

**（三）扶持内容和环节**

种植类：重点支持特色优势种苗中心建设移动式苗床、播种等蔬果集约化育苗设施设备。

养殖类：重点支持特色优势种苗中心建设疾病净化控制、育种追溯体系、环境控制、动物防疫生物安全等设施设备。

**（四）补助标准**

全区择优扶持2个，种植类和养殖类项目各1个，实行先建后补，省级财政补助资金原则上不超过项目总投资的50%，单个项目扶持总额不超过120万元。

**（五）建设期限**

项目立项后开工建设，原则上项目建设期不超过一年。

**（六）申报提交材料**

1.项目申报推荐书（附件 1）；

2.项目申报信用承诺书（附件 2）；

3.项目实施方案（附件 3）；

4.江苏特色优势种苗中心认定文件。

附件1：项目申报推荐书（参考格式）

附件2：项目申报信用承诺书（参考格式）

附件3：项目实施方案（参考格式）

附件4：项目申报材料提交地点与联系方式

附件1：

项目申报推荐书

（参考格式）

南通市海门区农业农村局：

根据苏财农﹝2021﹞ 号、苏农计﹝2021﹞ 号、文件精神，我辖区内的XXXX（单位名称）所申报的拟投资XXX万元（其中申报省级财政专项补助XXX万元）的XXXXXXXXX项目，经审核，符合申报要求，请予立项。

|  |
| --- |
| 当地农业（农经）部门意见：  　（公章）　　年　月　日 |
| 当地政府（管委会）意见：  　　　　　　　　　　　　　　（公章）　　年　月　日 |

附件2：

项目申报信用承诺书

（参考格式）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申报主体 |  | | | 组织机构代码 |  | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目总投资额或执行额 | 万元 | | | 财政资金 | 万元 | |
| 项目所在地 | 项目责任人 | | |  | 联系电话 |  |
| 项目申报主体承诺: | | | | | | |
| 1.本单位（本人）近三年信用状况良好，无失信行为。 | | | | | | |
| 2.本单位（本人）对所有申报材料的真实性负责。 | | | | | | |
| 3.本项目申报的实施内容，未享受过财政专项资金补贴。 | | | | | | |
| 4.专项资金将按规定使用。 | | | | | | |
| 5.如违背以上承诺，愿意承担相关责任。 | | | | | | |
| 项目申报责任人（签名） | | | | | | |
| 项目主体负责人（签名） | | | | | | |
| （单位公章） |  |  | 日期： |  |  |  |

附件3

2022年省以上转移支付农业项目

实施方案（参考格式）

专项名称：

工作任务名称：

实施项目名称：

实施单位（盖章）：

主管部门： 南通市海门区农业农村局（盖章）

南通市海门区财政局（盖章）

填报时间： 年 月 日

江苏省农业农村厅制

一、实施范围

明确项目实施的区域范围或地点，地点要细化到县、乡、村。

二、实施内容

分项描述项目主要实施内容。

（一）

（二）

........

三、经费预算

（一）资金来源。项目总投资（入）资金 万元，其中：中央财政补助资金 万元，省级财政补助资金 万元，市县财政配套资金 万元，实施单位自筹资金 万元。

（二）明细预算。

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实施内容 | 资金来源 | | | | |
| 合计 | 中央财政补助资金 | 省级财政补助资金 | 市县财政补助资金 | 实施单位自筹资金 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（三）支出经济科目明细表（不做硬性填写要求）。

单位： 万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实施  内容 | 小计 | 商品和服务支出科目 | | | | | | | | | | | | | | 其他资本性支出科目 |
| 会  议  费 | 培训费 | 印刷费 | 咨询费 | 水电费 | 邮电费 | 差旅费 | 维修（护）费 | 租赁费 | 专用材料费 | 劳务费 | 委托业务费 | …… | 其他商品和服务支出 | 专用设备购置费 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：经济分类科目参见《2022年政府收支分类科目》。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

四、实施进度

本项目实施期限为 年，时间自 年 月起至 年 月止，实施进度安排如下：

（一）

（二）

........

五、绩效目标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 绩效目标类型 | 绩效目标名称 | 目标值 |
| 1 | 分为：数量指标、质量指标、效益指标 |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

六、组织管理

（一）项目组成员（其中明确项目联系人及联系方式）

（二）管理责任人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4: | |  |  |  |  |  |
| 项目申报材料提交地点与联系方式 | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 南通市海门区农业农村局相关业务对应科站 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 | 地址 |
| 1 | 特色优势种苗中心建设项目 | 科技教育科 | 袁媛 | 18260580518 | [hmkjjyk@163.com](mailto:hmcyk1529@163.com) | 海门区行政中心1535 |