附件2

行（产）业分类：

2024农作物秸秆综合利用项目

实施方案

(宋体18号、加粗、排一行)

项目名称：(仿宋三号-GB2132)

项目实施单位：

通讯地址：

邮政编码：

联 系 人： 职务/职称：

办公电话： 手机：

项目主管部门：秀山县农业农村委员会

联 系 人： 职务/职称：

办公电话： 手机：

填制日期：

秀山县农业农村委员会 制

 (行距29.5磅)

 **一、项目所涉产业发展现状（或工作开展情况）**(黑体、三号、加粗)

（项目所涉产业发展现状包括种养物种所需的物候、市场、价格、效益及项目单位现有种养情况等）

(正文，仿宋、三号-GB2132)

**二、项目任务计划**

**（一）年度绩效目标与预期效益(**加粗)（含产业开发、带动能力、直接经济（社会、生态）效益目标等）

**（二）建设地点**

××街道××村（居委会）××组。

**（三）项目内容**（分项详细具体说明，既要有定性表述，又要有定量数据和建设标准）

1、

2、

**（四）建设进度**

**1、建设时限**

项目完成期限为　个月（不超过12个月），项目下达后　个月（不超过12个月）内完成项目建设任务。

**2、具体时间进度安排如下**

**(1)**

**(2)**

**三、资金投入概算**

**（一）项目总投资及资金来源**

**（二）资金具体用途和投资标准**（要具体分项说明每项内容的数量、投资标准或单价和投资额度）

1、

2、

**（三）申请财政补助资金及资金使用环节**（要具体分项说明每一个支持环节、补助标准和补助额度）

1、

2、

**四、组织保障措施**

**(一)**

**(二)**

**五、项目实施单位情况**

**（一）单位性质、隶属关系、职能（业务）范围**

**（二）财务收支和资产状况**

**（三）有无不良记录**（财政部门及审计机关处理处罚决定、行业通报批评、媒体曝光等）

**（四）申报实施该项目现有条件**

1、

2、

**六、相关单位情况及参与事项**

**(一)**

**(二)**

**表一：**

**项目主要人员与任务分工**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **工作单位** | **职务/职称** | **项目任务分工** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**表二：**

**项目申报意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目单位****意　见** | 本单位同一项目未在其他单位申报，并对以上内容的真实性和准确性负责，全面承担民事、刑事责任。特自愿申请立项。　　　　负责人签名： 　　 （单位公章）　　　　　　　　　　　　 年　月　日 |
| **街道、乡镇意见** | 该单位上报材料内容真实，具备项目实施条件，同意推荐。负责人签名： 　 （单位公章）　　　　　　　　　　　 　年　月　日 |
| **区县农业行政主管部门意见** | 负责人签名： 　 （单位公章）　　　　　　　　　　　　 年　月　日 |
| **区县财政部门意见** | 负责人签名： 　 （单位公章）　　　　　　　　　　　 年　月　日 |
| **备　注** |  |