附件3

###

2021年XXX县（市、区）轮作试点项目

（第二批）申报书

项目名称：

项目申报单位： 县（市、区）农业农村局

建设期限：

项目负责人：

联系电话：

联系邮箱：

项目申报日期：

**广东省农业农村厅印制**

**2021年 月**

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 主管部门 |  |
| 单位地址 |  |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 电话 |  |
| 项目联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 电话 |  |
| 项目总投资 |  |
| 实施地点 |  |
| 项目单位账户 | 收款单位： |
| 开户银行： |
| 账 号： |

二、项目单位概况

主要为项目县农业生产基本情况，包括粮食及当地主导产业发展情况，全县（市、区）农户数及农业从业人口数、户均承包地面积、土地流转率，党委、政府对农业特别是粮食生产的重视程度、社会化服务组织发展及托管服务情况、承担该项目的优势、双季稻和冬种面积、确定支持的项目对今后当地农村社会经济的影响等内容。

三、项目概况

包含项目建设的背景意义、必要性和可行性；项目建设地点、预期目标、建设期限（为2021年双季稻至冬种作物结束）和组织实施方式等内容。

四、项目建设方案

包含项目建设内容、实施方案及进度安排；申请财政补助金额、主要用途和使用方式；项目负责人及任务分工；项目验收总结等内容。必须填写《项目金额测算明细表》。

项目金额测算明细表（格式）

单位： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 数量 | 单价 | 金额(元) | 备注（计算过程或说明） |
| （计算说明） | 如：次/天/人数/亩 | 计算标准 | 数量×计算标准 |
| **合计** | **—** | **—** | **0** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 说明：数量难以确定的支出项目，可不填数量、单价，直接填写预算金额。 |

五、绩效目标与保障措施

包含产出指标和效益指标、项目管理、保障机制及措施等内容。

项目支出绩效目标表（格式）

单位： 项目名称：

| 绩效目标 | 当年度目标\* | 填写说明 |
| --- | --- | --- |
| 总体目标 |  | 根据项目资金设立（或政策意图）的目的，概括性描述该项目资金安排后应达到的总体目标和效果（总任务、总要求、总产出和总效益） |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 当年度指标值 |  |
| 产出指标 | 数量指标\* | 双季稻总面积及产量 |  | 对目标任务用指标值进行量化描述，确实无法量化的指标值可采用定性表述。如：举办XX培训班，3期；培训人数，120人 |
|  |
| 冬种作物面积及产量 |  |
|  |
| 质量指标\* | 耕地质量变化情况 |  | 对目标任务的质量要求（标准）进行量化描述，确实无法量化的指标值可采用定性表述。如：培训学员合格率≧98% |
| 时效指标\* | 项目完成时限 |  | 对目标任务的完成时间进行量化描述。如：完成时限，2022年3月31日前 |
| 成本指标\* | 项目补助标准 |  | 对资金支出成本控制进行量化描述。确实无法量化的指标值可采用定性表述。如：XX≦项目成本支出 |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 生产成本降低情况 |  | 商事活动类项目可填写。通过实施项目，预计可减少化肥农药使用量等措施所产生的生产成本、耕地质量提高情况，增加稻谷产量情况。 |
| 亩产产值提升情况 |  |
| 社会效益指标 | 项目区新型经营主体培育情况或带动农户增收情况 |  |
| 生态效益指标 | 主要农作物化肥减少比例 |  | 涉及污染监控整治管理类的项目选填，不涉及的项目可不填写。如：主要农作物化肥利用率≧40% |
| 主要农作物农药减少比例 |  |
|  | 可持续影响指标 | 项目工作机制建立情况 |  | 反映项目完成后，后续政策、资金保障程序，以及管理机制（人员机构）因素完善水平 |
| 项目县采取措施项次 |  | 反映项目完成后，降低生产成本，减轻劳动强度，提高种植收益，稳定双季稻生产所采取的措施。 |

说明：\*是必填项，产出指标4个二级指标必填写。效益指标可选填其中某几个指标。

六、项目审核情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目承担单位意见 | 本单位对以上内容的真实性和准确性负责，特申请立项。代表签名： 单位公章：年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | 代表签名： 单位公章：年 月 日 |