附件1

泽州县2024年玉米全程机械化薄弱环节提升项目承担主体推荐表

申报主体（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主体名称 |  |
| 具体地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 基 本 情 况 | 实施主体现有耕地、机具、场地、经营情况等。 |
| 实 施 计 划 | 计划实施面积，拟引进机具名称、型号、数量、价格等情况。 |
| 镇农机管理站意见：签字： （盖章） 年 月 日 | 镇人民政府意见：签字： （盖章） 年 月 日 |

附件2

农业生产经营主体基本情况登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 经营主体名称 |  |
| 地 址 |  |
| 法人代表 |  |
| 联系电话 |  |
| 固定资产 |  |
| 注册有效期 |  |
| 办公用房（㎡） |  |
| 机具库（㎡） |  |
| 维修用房（㎡） |  |
| 场院（㎡） |  | 是否硬化 |  |
| 制度是否上墙 |  | 是否建账 |  |
| 自有耕地（亩） |  |
| 流转耕地（亩） |  | 流转时间 |  |
| 年服务面积（亩） |  |

农业生产经营主体农业机械情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 型号 | 数量（台、套） | 功率（千瓦） | 购买日期 | 原值（万元） | 备注 |
| 拖拉机 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 配套机具 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 收获机 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 植保机械 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他设备 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |