附件

|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

2024年自治区中药材定制药园建设

项目申请书

项目名称：

项目负责人：

申请单位（盖章）：

联系电话：

填报日期：

二〇二三年十月

**填表说明**

一、填报项目申请书前，请认真阅读《2024年自治区中药材定制药园建设项目通知》的有关规定。申请项目必须符合资金的资助范围。申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨。

二、申请书用A4纸打印，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页或调整表格空格的宽度。申请书加盖单位公章一式七份。

1.“项目编号”栏不填。

2.申请单位和合作单位：须填写全称，并加盖公章。

3.项目年限：1年。

三、项目申请单位名称、银行开户单位名称及单位财务用章名称三者必须一致。请填报人与单位财务部门核实并确认无误。单位名称前不要随意添加地市县名称。

四、开户银行必须以以下格式填写： 银行 地州（市）分行 县（市）支行 分理处（营业所等）。

如： 建设 银行 新疆 分行 乌鲁木齐 市支行 天山区 分理处（营业所等）

项目信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请项目 | 项目名称 |  |
| 实施年限 |   |
| 项目资金 | 总投资 |  | 申请经费金额 |  |
| 类别 | A.中药材生产 B.中药生产加工 C.其他 |
| 申请单位 | 名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 注册日期 |  |
| 法人代表 |  | 电话 |  |
| 性质 | A.生产企业 B.商业企业 C.专业种养场 D.其它 |
| 开户银行及帐号 | 所在地州市、县市区 |  |
| 开户单位名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行帐号 |  |
| 财务负责人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 项 目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务／职称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务／职称 |  |
| 种植养殖基地简介（500字以内） |  |
| 种植养殖规模 | 占地面积 亩，种植面积 亩（养殖数量 头）□设立有种子、种苗的育种区 个，占地 亩□种植（养殖）示范区有 个，占地 亩申报种植中药材：品种名称： ，种植面积 亩（养殖数量 头），年产量 kg，产值 万元；…… |
| 设备/设施 | □具备完备的种子设备/设施□具备完备的种子设备/设施□具备完备的其他农资设备/设施（具体包含： ）□具备完备的科技示范和培训体系（具体包含： ）□具有相关科研/推广机构专业指导（具体包含： ）□具有专门的技术人员提供种植技术保障 |
| 带动增收 | □贫困户土地流转，数量：□贫困户用工，数量： ，其中建档立卡贫困户数：□贫困户入股分红，持股比例：□其它方式： |
| 种植养殖要求 | □绿色、有机、生态种植养殖：□有与质量标准相应的检验设备设施□中药材质量可追溯系统： |
| 立项依据及项目内容摘要（主要包含种植养殖基地总投资，基地使用年限，种植养殖进展，预期目标等，限300字） |

一、立项依据

（国内外生产和研究的现状与趋势，项目立项意义）

二、项目工作方案

（项目研究目标、内容及考核指标）

（一）项目目标

（二）项目主要工作内容（有合作单位注明分工）

（三）拟解决关键问题

（四）考核指标

（五）年度工作计划

三、预期成果提供形式与社会经济效益分析

四、工作基础与可行性分析

五、申报主体声明

|  |
| --- |
| 本次申报内容及所有资料均真实、来源合法、未侵犯他人的权益，所提交电子文件及打印文件内容完全一致。如有不实之处，我们将承担由此导致的一切后果。申报主体（盖章）： 法人签字： |

1. 项目经费预算表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **经费支出预算** | **科目** | **金额（万元）** | **支出根据理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **经费来源预算** | **来源** | **金额（万元）** | **具体用途** |
| 单位自筹 |  |  |
| 地方配套 |  |  |
| 银行贷款 |  |  |
| 申请财政支持 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 合计 |  |  |

七、主管部门审查推荐意见

|  |
| --- |
| 主管部门推荐意见：主管部门（盖章）：  年 月 日 |