附件5

省级农业项目申报标准格式文本

专项名称：

实施方向：（参照实施指导意见填写）

申报主体（签章）：

申报项目名称：

主管部门：

填报时间： 年 月 日

项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 1.项目实施地址 |  |
| 2.申报项目名称 |  |
| 3.联系人及电话 | 项目联系人 |  |
| 法人代表 |  |
| 4.项目总投资（入）（万元） | 　 |
| 其中：省级财政补助资金 | 　 |
| 市县财政配套资金 |  |
| 实施主体自筹资金 | 　 |
| 5.收款信息 | 开户银行名称 |  |
| 银行行号 |  |
| 银行账号 |  |

项目可行性研究报告摘要

|  |  |
| --- | --- |
| 1.申报主体与项目概况 | 　申报主体：地址、注册资本、资质荣誉、生产经营状况等简介。　项目概况：项目投资、实施内容、绩效目标等简介。 |
| 2.可行性分析 | 　包括市场分析、建设生产条件分析、其他分析。 |
| 3.建设方案 | 　包括项目建设期限、时间进度、分阶段详细建设内容等。 |
| 4．投资预算与资金筹措 | 明细预算 |
| 实施内容 | 金额（万元） | 其中：省级财政补助资金 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |

项目可行性研究报告摘要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.(建设后达到)主要绩效目标 | 绩效目标名称 | 具体指标名称 | 指标值 |
| 数量指标 |  |  |
| 质量指标 |  |  |
| ...... |  |  |
| 6.初审情况及建议 | 初审查情况及建议：项目申报单位负责人（签字、盖章）:乡镇(街道）农业农村局（兽医站）负责人（签字、盖章）：项目责任科站（科室负责人、分管负责人签字、单位盖章）：年 月 日 |