官渡区农民专业合作社扶持

项目申报书

（2020年度）

项 目 名 称：

申报单位(盖章）：

申 报 日 期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目申报单位基本情况 | | | | | | | | | | |
| **合作社名称** |  | | | **通讯地址** | |  | | | | |
| **法定代表人** |  | **联系电话** | |  | | **身份证号码** | |  | | |
| **工商注册登记时间** |  | | | **工商注册**  **资金** | |  | | | | |
| **统一社会信用代码** |  | | | **工商注册登记成员数** | |  | | **带动农户数** | |  |
| **主要经营**  **项目** |  | | | | | | | | | |
| 二、项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| **项目名称** |  | | **申报日期** | |  | | **项目建设期间** | |  | |
| **总投资**  **（万元）** |  | | **自筹资金（万元）** | |  | | **申请补助资金**  **（万元）** | |  | |
| **开户银行及账号** |  | | | | | | | | | |
| **项目背景** |  | | | | | | | | | |
| **项目内容及实施步骤** |  | | | | | | | | | |
| **项目资金使用预算** |  | | | | | | | | | |
| **项目目标及预期效益** |  | | | | | | | | | |
| 三、项目审核 | | | | | | | | | | |
| **申报单位** | 我代表我社承诺将严格按照批复的项目内容和扶持资金使用要求实施项目，规范合作社运营，并随时接受区农业农村局等单位的监督检查和指导，否则我社承诺全额退还扶持资金，并承担相当的法律责任。  法定代表人签字：  盖章（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **区农业部门审核意见** | 盖章（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | |