|  |
| --- |
| 附件1：**徽州区2024年发展庭院经济到户项目申请表** |
| 户主姓名 |  | 户属性 |  | 村、组 |  | 劳动力状况 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 项目基本情况 | 项目类型 | 产业规模 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请人 |  签字:    2024年 月 日 | 一卡通工号农商行卡号 |  |
| 村两委、驻村工作队、帮扶责任人初审（签字）：村委会（盖章）：   2024年 月 日 |
| 乡镇人民政府（签字、盖章） 2024年 月 日 |

|  |
| --- |
| 附件2: |
| **徽州区2024年发展庭院经济到户项目验收表** |
| 户主姓名 |  | 村、组 |  |
| 项目验收情况 | 产业名称 | 产业规模 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 户确认（签字）: 2024年 月 日  |
| 项目验收意见  | 验收小组意见：验收人（3人签字）：  2024年 月 日  |
|  项目验收图片（可附页） |  |

附件3:

徽州区2024年发展庭院经济到户项目申报验收表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **户主姓名** |  | 家庭地址 |  |
| **家庭人口** |  | 户类型 | 脱贫户、监测对象 |
| **联系电话** |  | 身份证号 |  |
| 发展项目申报情况 | 项目类型 | 具体模式 | 主要内容 | 收益预测(元) | 奖补标准(元) | 申报补助金额(元) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 社会保障卡居民服务 “ 一卡通”账号 |  | 申请户签字 |  |
| 村委会意见 | 负责人签字(盖章): 年 月 日 |
| 乡镇自验 情况 | 项目类型 | 具体模式 | 主要内容 | 收益预测(元) | 奖补标准(元) | 申报补助金额(元) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 自验结果： |
| 验收人员签字:年 月 日 |
| 乡镇意见 | 负责人签字(盖章): 年 月 日 |
| 区级验收意见 | 验收意见： |
| 验收人员签字： 负责人签字(盖章):年 月 日 |

附件4:

关于XX乡（镇）XX 村2024年发展

庭院经济到户项目奖补公示

现将本村2024年发展庭院经济到户项目予以公示，详细

情况见附件。

**公示时间：**

公示期为10天（年 月 日 至 年 月 日）。如对该上述内容有异议，请向以下部门提出意见。

**投诉监督单位名称：**

徽州区农业农村局（区乡村振兴局）

XX乡镇人民政府

XX村民委员会

**监督举报电话、电子邮箱及通讯地址：**

徽州区农业农村局（区乡村振兴局）监督举报电话：0559-3517120，邮箱：hzqfpb@126.com，通讯地址：黄山市徽州区环城北路43号；

XX 乡镇人民政府监督举报电话：\*\*\*\*\*,邮箱：\*\*\*\*\*,

通讯地址：\*\*\*\*\*;

XX 村民委员会监督举报电话：\*\*\*\*\*,邮箱：\*\*\*\*\*,通

讯地址：\*\*\*\*\*;

监督举报电话：12345 12317

附：徽州区2024年发展庭院经济到户项目汇总表

XX 乡 (镇)XX 村村民委员会

XX 年 XX 月 XX 日

附件5:

**徽州区2024年发展庭院经济到户项目补助汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村组 | 姓名 | 户类型 | 身份证号 | 一卡通账号 | 项目类型 | 具体模式 | 主要内容 | 补助标准 | 补助金额 (元) | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 乡镇审核人： 年 月 日