附件2

中山市种植大棚购置补贴申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人姓名  （单位名称） |  | 粘贴申请人身份证复印件或填写单位法人代码并加盖申请单位公章    （单位法人代码 ） |
| 大棚所在地址 |  |
| 联系电话 | 固定电话：0760-  移动电话： |
| 申请补贴的种植大棚面积（亩） |  |
| 种植品种 |  |
| 该大棚有无成功申领过财政补贴 |  |
| 本人（单位）承诺：以上所填内容正确无误，所提交的身份和资格条件证明材料真实有效。本人（单位）明白，不如实填报、填报不完整或提交虚假的资料，将会被取消申请资格；若涉及违法违规行为由本人（单位）承担相应的法律责任并退回所有财政补贴资金。  申请人（单位法人代表）签名： (亲笔签名并加盖印章或按指模)  日期： 年 月 日 | | |
| 镇 级 审 核 | | |
| 经审核，该申请人提交的资料属实，符合条件，同意申请。    经办人（签名）：  负责人（签名）：  镇街农业农村部门（盖章）  日期： 年 月 日 | | |