关于申报县级VOCs重点监管企业 “一企 一策”综合整治补助资金的通知

各有关企业单位：

根据《关于预安排2019年中央污染防治资金(大气、土壤污染防治方向)的通知》（江财工〔2019〕149号）、《关于清算下达2019年中央污染防治资金(大气、土壤污染防治方向)的通知》（江财农〔2019〕120号）文件精神，为全面落实大气污染防治任务，确保实现空气质量改善目标，做好上级环保、财政部门下达专项资金的使用，现拟开展组织申报2019年中央环保专项资金补助工作，并将有关事项通知如下：

1. **申报范围**

1、2020年开展挥发性有机物（VOCs）“一企一策”方案编制和VOCs综合整治工作的县级VOCs重点监管企业。

2、申报单位必须是蓬江区辖区内具有独立法人资格，环保设备设施完善和运行机制良好，财务制度健全，有可靠的环保技术基础和经济依托的单位。

本次大气污染防治专项资金的使用方向为：县级VOCs重点监管企业挥发性有机物污染治理项目。

**二、申报材料要求**

项目申报单位需提供以下纸质材料（一式三份，原件备查），并将纸质申报材料直接报市生态环境局蓬江分局受理：

1.项目申请表（见附件1）；

2.项目合同、费用汇总表及发票；

3.整治方案（ “一企一方案” 、实施计划）；

4.“一企一方案”评审意见表（见附件2）；

5.企业对项目验收的相关文件；

6.工商营业执照、对公银行账户和法人身份证复印件。

**三、资金申报程序**

企业申报--组织会审确定补助项目及分配额度--划拨资金。

**四、申报时间和地点**

（一）时间：2020年5月30日截止

（二）地点：江门市生态环境局蓬江分局

（联系人：尹小姐，3291719）。

附件：1、 江门市蓬江区大气污染防治专项资金项目申请表2、 重点监管企业VOCs“一企一方案”评审意见表

江门市生态环境局蓬江分局

2020年5月18日

附件1：

**江门市蓬江区大气污染防治专项资金项目申请表（2019年中央环保专项资金）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位：（盖章） | | | | | | | | | |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | | 移动电话 | |  |
| 注册资本 | |  | 注册时间 | |  | | 法人代表 | |  |
| 二、项目基本情况 | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 编制“一企一方案”（是/否） | |  | | | | 专家评审意  见是否通过  （是/否） | |  | |
| 整治项目投入（万元） | |  | | | | 项目申请金额（万元） | |  | |
| 企业帐户 | | 开户名称（须与申请单位名称一致） | |  | | | | | |
| 开户银行（全称） | |  | | | | | |
| 银行帐号 | |  | | | | | |
| 整治项目情况（包括项目建设规模及主要内容） | |  | | | | | | | |
| 项目工程进度安排、当前进展情况 | |  | | | | | | | |
| 承诺对项目和申报材料的真实性负责，违反上述承诺的不诚实行为，同意有关部门记录入相关的企业诚信体系中，并承担相应责任。  项目单位（盖章）                          法人代表（签字） | | | | | | | | | |
| 市生态环境局蓬江分局意见 | 经办人： 审核人： 负责人： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

附件2：

**重点监管企业VOCs“一企一方案”评审意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 业 名 称 | |  | | |
| 编制单位名称 | |  | | |
| **评审小组对方案的具体意见** | | | | |
| （企业名称）于（日期）在（地点）组织召开了《（企业名称）VOCs“一企一方案”》、《（企业名称）VOCs“一企一方案”实施计划》（下简称“实施计划”）专家评审会，会议邀请了评审专家、相关政府管理部门人员等组成评审小组（名单附后）。与会专家及代表实地察看了企业现场和有机废气治理设施，听取了方案及实施计划编制情况的汇报，审阅了一企一方案和实施计划等相关材料，经认真讨论与评议，形成以下评审意见：   1. …… 2. ……   评审结论：  评审小组组长：  年 月 日 | | | | |
| **专家组签名** | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | 职称 | 签名 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |