附件1：

**开平市挥发性有机物低效治理设施淘汰申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | | | | | |
| 需改造有机物低效治理设施数（台） | |  | | | | 改造完成后治理设施为 | |  | |
| 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 | | （明确动工、竣工、通过环保验收等时间节点的具体时间） | | | | | | | |
| 项目申报绩效总目标 | | （明确项目完成后取得的成果，污染物排放浓度下降目标等） | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | | |
| 镇（街）意见 | 经办人： 审核人： 负责人： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市生态环境局开平分局意见 | 经办人： 审核人： 负责人： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |