附件1

恩平市2022年挥发性有机物低效治理设施淘汰补助项目财政奖补资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 单位地址（组织机构码） |  |
| 法人代表 |  | 联系电话和传真电话 |  |
| 企业账户情况 | 开户银行 |  |
| 开户名称 |  |
| 银行账户 |  |
| 改造前治理设施编号 |  | 改造前治理设施设计参数 |  |
| 改造前是否通过环评批复 |  | 改造前是否通过环保验收 |  |
| 改造前工艺设施 |  | 改造后工艺设施 |  |
| 改造开工时间 |  | 改造竣工时间 |  |
| 改造前VOCS排放浓度（mg/m3） |  |
| 改造后VOCS排放浓度（mg/m3） |  |
| 改造后是否通过环评批复 |  | 改造后是否通过环保验收 |  |
| 环保证明材料 |  |
| 设施改造投入（万元） |  | 申请奖补（万元） |  |
| 县（区）级部门审核意见 | 属地镇街意见：（属地镇街盖章）审核人员签名：年 月 日 | 环保部门意见：（环保部门盖章）审核人员签名：年 月 日 | 财政部门意见：（财政部门盖章）审核人员签名：年 月 日 |

说明：1.开户名称须与实施单位名称一致；

2.环保证明材料：可填写环保验收文号、检测报告编号和其它环保证明文号。