附件1：

**2023年省供销社公共型农业社会化服务体系 试点改革（冷链服务）实施主体申请表**

**申请实施主体（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **项目名称** | 江门市供销合作联社2023年省供销社公共型农业社会化服务体系试点改革（冷链服务）项目 | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮 编** |  | |
| **法定代表人** |  | | **财务负责人** |  | **申报联系人** |  | |
| **手机号码** |  | | **手机号码** |  | **手机号码** |  | |
| **统一社会信用代码** |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **开户银行** |  | | | **账 号** |  | | |
| **单位分类** | 省级社企业□ 地级社企业□ 县级社企业□ 基层供销社□ | | **主营业务 （经营范围）** |  | **单位性质** | |  |
| **单位注册资金（万元）** | | |  | **注册时间** |  | | |
| **单位情况 (2022年12月)** | **营业总收入** | | **净利润** | **上缴税费** | **资产负债率** | | **经营网点数** |
| **（万元）** | | **（万元）** | **（万元）** | **（％）** | | **（个）** |
|  | |  |  |  | |  |
| **资产总额** | | **固定资产净值** | **所有者权益** | **资产利润率** | | **从业人员** |
| **（万元）** | | **（万元）** | **（万元）** | **（％）** | | **（人）** |
|  | |  |  |  | |  |
| **项目单位股本构成情况（2022年12月）** | **项目单位前五位出资人名称** | | | | **出资额(万元）** | | **出资比例（%）** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| **项目投资(支出)预算　　　　（万元）** | **投资（支出）预算总额** | | | **自筹资金** | **银行贷款** | | **其他** |
|  | | |  |  | |  |
| **申请扶持金额 （万元）** |  | | | **申请扶持方式** | 财政补助 □ | | |
| **项目起止时间** |  | | | 股权投资 □ | | |
| **项**      **目**        **概**        **述** | **一、申报单位简介** |  | | | | | |
| **二、项目主要内容** |  | | | | | |
| **三、具体工作流程及内部控制** | 1.工作流程：包括与市供销社选定的服务组织签订服务合作协议；按项目实施方案有序开展服务作业；收集服务补贴申请资料；审核上报；发放补贴；发放补贴报市供销社备案；项目验收；绩效评价……。  2.项目领导小组成员：  组长：？，负责……  组员：（1）？，负责……；（2）？，负责…… | | | | | |
| **县(市、区)供销合作社意见:** | | | | **地级市供销合作社意见:** | | | |
|  | | | |  | | | |
| 联系人：  电 话: | | | | 联系人：  电 话: | | | |
|  | | | | 年　 月 日 | | | |

注意事项:

1.本表由申报实施主体填报；

2.由各县(市、区)供销社推荐申报的，需要各县(市、区)供销社审核盖章。

3.提交材料清单：

（1）企业营业执照、企业工商机读资料、税务登记证、企业征信证明；

（2）上一年度财务报表；

（3）股东会、董事会或领导班子会议决议；

（4）有关企业资质业绩荣誉等材料。