附件1

科技扶贫项目备案任务书

项 目 名 称：

承 担 单 位：

归口管理部门：

联 系 人：

联 系 电 话：

二O一八年七月

一、项目情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担单位 | |  | | | | | 归口管理部门 | |  | | |
| 单位性质 | |  | 注册时间 | |  | | 注册资金 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮 编 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  | | 社会信用  代码证 | |  | | |
| 项目起止日期 | |  | | | | | | | | | |
| 单位基本情况 | |  | | | | | | | | | |
| 项目实施内容  及预期目标 | |  | | | | | | | | | |
| 帮 扶  目 标  任 务  举 措 | （包括帮扶建档立卡贫困户数、人数；贫困户增收情况；帮扶的方式；帮扶协议等） | | | | | | | | | |
| 项目总投入 | 万元 | | | 其中申请  财政经费 | | 万元 | | 其中单位自筹 | | 万元 |
| 项 目  支 出  预 算 |  | | | | | | | | | |

二、申报单位意见

|  |
| --- |
| 项目单位负责人承诺对项目的准确性、真实性负责。  项目单位(盖章)： 法人代表（签字）：  年 月 日 |

三、县级科技管理部门意见

|  |
| --- |
| 县级科技管理部门对项目的准确性、真实性负责。  经办人（签字）： 县级科技管理部门(盖章)：  年 月 日 |

附件2

科技扶贫项目备案登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目起止日期 |  | 项目  主持人 |  | 财政经费  （单位：万元） |  |
| 承担单位名称 |  | | 联系人及电话 |  | |
| 项目类型 | □贫困地区种养殖项目；□与贫困村或贫困户建立利益联结机制的企业；□为贫困户解决就业的企业；□科技特派员“包村联户”。请在□打√ | | | | |
| 单位  基本  情况 |  | | | | |
| 项目  实施  内容 |  | | | | |
| 扶贫  作用  效果 |  | | | | |
| 经办人（签字） ：  负责人（签字） ： 县级科技管理部门（盖章）：  年 月 日 | | | | | |

附件3

科技扶贫项目汇总表

— 8 —

县科技局（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县市区 | 项目名称 | 承担单位 | 扶贫作用效果 | 主持人 | 项目起  止日期 | 财政经费（万元） | 联系人及电话 | 是否创新平 台 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：创新平台指市级以上农业科技专家大院、创业链工作站、农业科技园区。