附件5

梅县区水稻机收减损激励机制试点资金

申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机手姓名 |  | 身份证号码 |  | |
| 住址 |  | | 电话 |  |
| 银行账号 |  | | 作业  地点 |  |
| 机收减损达标面积（亩） |  | 申请补贴资金（元） | 元 | |
| 镇政府  审核意见 | 分管领导签字： 年 月 日 | | | |
| 项目验收小组意见 | 核实机收减损达标面积 亩，申请补贴资金 元。  年 月 日 | | | |
| 区农业农村局审核意见 | 分管领导签字： 年 月 日 | | | |

注：本表可根据实际报账需求进行修改。