|  |
| --- |
| **连平县花生产业园项目土地流转财政补助资金申请表** |
| 日期： 年 月 日 |
| **单位名称（盖章）** |  | **地址** |  |
| **法人代表（负责人）** |  | **联系电话** |  |
| **开户行** |  | **银行账号** |  |
| **申请资金名称** |  |
| **申请土地流转补助资金（元）** |  |
| **流转协议涉及面积（亩）** |  | **土地坐落** |  镇 村 经济社 |
| **流转时间** |  | **流转期限** |  |
| **2023年花生种植总面积（亩）** |  | **其中春种花生面积（亩）** |  |
| **秋种花生面积（亩）** |  |
| **核定补助面积（亩）** |  |
| **核定补助金额（元）** |  |
| **所在村民委员会意见** |  |
| **所在镇人民政府意见** |  |
|  | 签名（盖章）： |
|  |  |  | 年 月 日 |
| **牵头主体意见** |  |
|  | 签名（盖章）： |
|  |  |  | 年 月 日 |
| **产业园办审核意见** |  |
|  | 签名（盖章）： |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 说明：本表一式四份，均为原件。 |