

附件 1.

互助县农特产品销售物流费用补助资金申报资料清单

- 一、互助县农特产品销售物流费用补助资金申请表；
- 二、企业基本信息（企业开户许可证、企业营业执照、企业法人身份证复印件）；
- 三、农特产品销售物流费用统计表（纸质版盖章及电子版）、物流费用发票及转账凭证；
- 四、申报材料真实性声明。

要求：申请表必须为原件，经企业法人签字并加盖单位公章；提交材料为复印件的须加盖单位公章；申请材料须装订成册，纸张规格为 A4 尺寸双面。

附件 2

2024 年互助县农特产品销售物流费用补助资金 项目申请书

(2024 年度)

单位名称: _____ (加盖公章)

单位负责人: _____ (姓名)

联系电话: _____ (电话)

所在乡(镇): _____ (乡/镇)

填制时间: 年 月 日

附件 3

2024 年互助县农特产品销售物流费用补助资金
项目申报表

单位名称			法人代表		
注册资金 (万元)		企业名称		网 址	
联系人		电 话		传 真	
单位地址				邮 编	
开户银行			银行对公账号		
申报类别 (单选)	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 电子商务平台/经营主体 <input type="checkbox"/> 农村合作社 <input type="checkbox"/> 农村经济人 <input type="checkbox"/> 其他				
企业(平台) 线上线下农 产品销售物流 费用总额	统计时限:2024 年 1 月 1 日至 2024 年 11 月 31 日			(万元)	
申报理由	(申报单位盖章) 年 月 日				
评审组意见:					
(盖章) 年 月 日					

附件 4

申报材料真实性声明

互助县商务局：

我单位严格按照互助县商务局印发《农特产品销售物流费用补助办法》相关要求，对所填报的各项内容和递交的申请材料的有效性、合法性、合规性及真实性作出保证，所有复印件均与原件完全相同，如有虚构、失实、欺诈等情况，将无条件退回拨付款项，愿意承担通报个人和企业不良征信、取消其他申报资金政策补助资格等全部责任和后果，情节严重的，愿意承担国家规定的法律责任。

法定代表人签字：

申请单位印章：

2024 年 月 日

附件 5:

2024 年互助县农特产品销售物流费用补助资金申请推荐表
(涉农企业和农村种养殖业合作社)

时间: 2024 年 月 日

企业或合作社名称			
联系方式和地址			
农特产品销售情况			
法人姓名		联系电话	
开户行		银行账号	
县农业农村和科技 局推荐意见 (加盖公章)			