附表1

农机深松整地作业监测记录表

 省 市 县

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡(镇) | 村 | 作业面积（亩） | 作业质量（厘米） | 农机户、农机服务组织名称 | 作业机手（签字） | 机手联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

县农机化主管部门（盖章）：

注：此表一式两份，一份由县农机化主管部门存档，一份农机户（农机操作手）或农机服务组织留存。

附表2

农机深松整地作业记录表

 县 乡 村

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 农户姓名 | 作业地点 | 作业时间 | 作业面积（亩） | 作业质量（厘米） | 农户签字 | 农户联系方式 | 作业机手签字 | 作业机手联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 村委会（公章）： 负责人（签字）：

 注：本表由县级农机化主管部门印制，使用时须由作业机手、农户、村委会负责人三方签字。

附表3

农机深松整地作业补助资金明细表

 省 市 县 乡 村

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支付对象 | 账 号 | 联系方式 | 作业面积(亩) | 补助标准 (元/亩) | 补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

 县农机化主管部门（盖章）： 县财政部门（盖章）：

 注：此表一式两份，一份由县农机化主管部门存档，一份报县财政局备案。

附表4

农机深松整地作业补助情况汇总表

 省 市 县

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补助对象 | 作业地点（细化到县乡村） | 联系方式 | 作业面积（亩） | 补助标准（元/亩） | 补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

填报单位（公章）： 填报人： 联系电话：

注：“补助对象”填报作业补助资金支付对象。