附件4

2024年新北区秸秆机械化还田作业确认表

镇（街道） 村（社区） 组 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补贴  对象 | 申报作业补助面积（亩） | 补助  资金  （元） | 补助对象  联系电话 | 银行账号、  银行卡号或  一折通号 | 作业质量  评价 | 补助对象  签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |

组长签字： 村（居）会计签字：

村（居）主任签字： 村（居）书记签字：

村（社区）盖章：

1．作业质量评价由村民小组组长确认，符合下茬作物种植要求的打“√”，否则打“×”。

2．本表（可附页）一式2份，村（社区）留存1份、上报镇（街道）农机部门1份。