附件5

2025年基层农技推广体系补助项目科技示范主体申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 民族 |  | 出生年月 | |  |
| 家庭详细地址 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 文化程度 |  | | 联系电话 | |  | |
| 家庭人口（人） |  | | 劳动力（人） | | |  |
| 示范类型 |  | | 示范面积  （亩、头、羽） | | |  |
| 辐射带动户数 |  | | 预计产值（元） | | |  |
| 村委会推荐意见：  单位盖章：  负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 乡（镇）乡村振兴综合服务中心审核意见：  单位盖章：  负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 乡镇人民政府意见：  单位盖章：      年 月 日 | | | | | | |