附件5

糖料蔗生产机械化作业补贴（糖企联合机收奖补）结算申请汇总表

（示范文本）

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名（组织名称） | 补贴环节 | 补贴标准 | 面积（亩） | 重量（吨） | 补贴金额（元） | 作业地点 | 身份证号（统一社会信用代码） | 开户银行 | 银行账号或卡号 | 联系电话（手机） |
| 乡镇 | 村委 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 审核人： 填报人： 联系电话：

备注：糖企联合机收奖补无需填写作业地点一栏。