附件4：

**年度来料加工经纪组织补助项目资金申请汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 加工点名称 | 经纪人姓名 | 实施地点  地 址 | 常年来料加工从业人数（人） | 年发放来  料加工费  （万元） | 带动低收入农户人数 | 年支付低收入农户加工费（万元） | 申请补助金额（万元） | 场地租金 | | | 合计申请补助金额（万元） |
| 帮扶重点村名称 | 场地租金（万元） | 申请场地租金（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

乡镇名称（盖章） 填报时间： 年 月 日

领导签字： 填报人签字： 联系电话：