附件5：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村名 | 低收入农户姓名 | 身份证号码 | 户主姓名 | 所从事的加工点名称 | 经纪人姓名 | 来料加工费年收入（万元） | 申请补助金额（万元） |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |

**年度低收入农户来料加工补助项目资金申请汇总表**

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：