附件

浙江省大学毕业生从事现代农业财政补助申报表

 单位：亩/头/只/羽 / 群/万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称（个人姓名） | （盖章） | 已享受财政补助年数 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 种植或养殖规模 |  | 年销售收入 |  |
| 聘用大学毕业生姓名 |  | 年 龄 |  |
| 从事现代农业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 联系电话 |  |
| 银行开户行及账号（必须是大学毕业生本人） |  |
| 镇（乡、街道）人民政府审查意见：（盖章） 年 月 日  |
| 市、县（市、区）农业行政主管部门审查意见：（盖章） 年 月 日 | 市、县（市、区）人力资源和社会保障部门审查意见：（盖章） 年 月 日 | 市、县（市、区）财政部门审查意见：  （盖章 ）年 月 日 |