附件1

2020年四川省“中药材产业扶贫基地”申报书

**申报单位： （盖章）**

**申报日期：**

四川省中医药管理局

2020年9月制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、中药企业基本信息 | | | | |
| 单位注册地址 | |  | | |
| 负责人 | |  | 电话 |  |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 二、基地建设情况 | | | | |
| 基地名称 | | （命名格式：xx企业中药材产业扶贫基地） | | |
| 基地地址 | | （具体到县、乡镇、村） | | |
| 种植规模 | | 种植品种： | | |
| 2019年产量 吨，销售额 万元 | | |
| 基地建立时间 年，种植总面积 亩，其中核心示范区域面积 亩 | | |
| 繁育基地情况：有□ 没有□（繁育品种： ，面积 亩） | | |
| 科研技术情况 | | 科研机构合作情况：有□ 没有□（具体合作单位： ） | | |
| 专门的技术人员提供种植技术保障情况：有□ 没有□（技术人员： 工作单位： ） | | |
| 承担的科研项目及获得的科研成果情况： | | |
| 管理运行情况 | | 国家地理标志保护产品认证情况：有□ 没有□（具体情况： ） | | |
| 农产品地理标志保护产品认证情况：有□ 没有□（具体情况： ） | | |
| 地理标志证明商标获得情况：有□ 没有□（具体情况： ） | | |
| 检验检测设备或第三方检测协议情况：有□ 没有□（具体情况： ） | | |
| 设备（设施）情况 | | 种子种苗繁育设备（设施）情况：有□ 没有□（具体包括： ） | | |
| 灌排设备（设施）情况：有□ 没有□（具体包括： ） | | |
| 农业机械设备（设施）情况：有□ 没有□（具体包括： ） | | |
| 产地初加工设备（设施）情况：有□ 没有□（具体包括： ） | | |
| 贮藏仓库设备（设施）情况：有□ 没有□（具体包括： ） | | |
| 中药材质量追溯系统建设情况：有□ 没有□（具体情况： ） | | |
| 三、扶贫效益 | | | | |
| 扶贫方式 | 农户土地流转费用□ （具体情况：主要包括涉及的农户人数、流转面积、流转费用等） | | | |
| 农户用工费用□ （具体情况：主要包括涉及的农户人数、用工费用等） | | | |
| 农户入股分红□ （具体情况：主要包括涉及的农户人数、入股方式、分红情况等） | | | |
| 农户技术指导培训□ （具体情况：主要包括涉及的农户人数、技术指导培训方式等） | | | |
| 农资设备、种子种苗免费发放情况: | | | |
| 其他方式□ （具体情况： ） | | | |
| 受益农户 | 总计 户， 人，其中建档立卡贫困户 户， 人 | | | |
| 贫困户年均增收 | 元 | | | |
| 四、申报单位申明 | | | | |
| 本单位承诺所提供的资料真实、有效，愿意承担全部法律责任。  中药企业法定代表人（签字）：  （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 五、审核意见 | | | | |
| 基地所在地市级初审意见 | | （单位公章）  年 月 日 | | |
| 省级认定意见 | | （单位公章）  年 月 日 | | |

相关证明材料：

一、营业执照复印件等申报单位资质证明材料。

二、2019年扶贫基地药材产量、销售额等证明材料。

三、基地区域平面图，种植面积证明材料（证明材料须当地乡镇政府盖章）。

四、助力脱贫攻坚的具体情况，受益农户数量（含建档立卡贫困户名单）、贫困户增收证明（须当地乡镇政府出具证明并盖章）。

五、种子种苗繁育、灌排、农业机械、产地初加工所需生产用房、生产设备、贮藏仓库、追溯系统等设施设备的证明材料（可附相关照片）。

六、承担科研项目及获得的科研成果情况。

七、其他相关证明材料。