附件3

**兴宁市2022年化肥减量增效“三新”配套项目**

**服务验收汇总表**

社会化服务组织名称： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村委会 | 作业服务面积（亩） | 补助金额 （元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 服务组织承诺：我们确认作业面积准确，不存在套取补助资金、与同类型涉农项目补助资金重叠等违法违规行为。　　　　　负责人签字：　　　　　　服务组织公章：　　　　　 年 月 日 |
| 镇（街）意见：（盖章）经办人： 　　　　　　　 年 月 日 |