附件1：

**2024年省以上转移支付农业项目**

**实 施 方 案**

专项名称： 省级现代农业发展专项

支持政策名称：农产品产地冷藏保鲜设施建设

（或者数字农业）

实施项目名称：

实施单位（盖章）：

主管部门：海安市农业农村局（盖章）

填报时间： 2024年 月 日

 江苏省农业农村厅会制

一、实施范围

实施地点:

项目区坐标：北纬

东经

二、实施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目建设内容** | **计量单位** | **单位造价（元）** | **规模数量** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、经费预算

（一）资金来源。项目总投资（入）资金 万元，其中：省级财政补助资金 万元，市、县财政配套资金 0 万元，实施单位自筹资金 万元。

（二）明细预算。

|  |  |
| --- | --- |
| 实施内容 | 资 金 来 源 |
| 合 计 | 省级财政补助资金 | 市县财政补助资金 | 实施单位自筹资金 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

 单位：万元

四、实施进度

本项目实施期限为 个月，时间自 年 月起至 年 月止。具体实施进度安排如下：

（一）

（二）

（三）

（四）2025年6月前，完成项目竣工验收。

五、绩效目标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 绩效目标类型 | 绩效目标名称 | 目标值 |
| 1 | 产出指标 | 储存容积 |  |
| 2 | 社会指标 | 服务面积 |  |
|  |  |  |  |

六、组织管理

（一）项目组成员

组长：

成员：

（二）管理责任人

项目实施单位：

项目负责人：

联系电话：