附件6

**大姚县农业生产社会化服务实施情况汇总表**

服务承接主体（盖章）： 农机操作手（签字）： 汇总时间： 年 月 日 **单位：亩、元**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作业****时间** | **作业地点** | **项 目 名 称** | **服务****对象****签字确认（手印）** | **服务对象****联系电话** | **村（社区）核实人员签字** |
| **机耕** | **机插** | **机收** |
| **月** | **日** | **乡（镇）** | **村** | **组** | **面积** | **金额** | **面积** | **金额** | **面积** | **金额** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

乡镇农业农村服务中心（公章） 负责人(签字）： 乡镇人民政府意见（公章)： 分管领导(签字）

注：1、项目名称的机耕、机插、机收的面积和金额按实际服务内容进行统计。2、本表一式三份，一份交由县农业农村局存档备案，一份由项目实施乡镇农业农村服务中心存档，一份由作业方保存。