附件1

泉州市新能源汽车推广应用地方财政补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人身份证号码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| 上年度净利润（万元） |  | 上年度主营收入（万元） |  |
| 上年度缴纳税金（万元） |  | 员工总人数 |  |
| 销售汽车品牌 |  | 车辆生产企业名称 |  |
| 申请地补车辆数/辆 |  | 获得国补金额/万元 |  | 申请地补金额/万元 |  |
| 单位基本情况、主要业务和主要产品（或代理产品）情况 |
| **郑重声明：申请中所提交的申请材料内容和所附资料均真实、合法、有效。如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。**法人代表（签名）：申报单位（公章）：日期： 年 月 日 |

附件2

泉州市新能源汽车推广应用地方财政补助资金车辆信息汇总表

汽车生产企业或销售机构（盖章）： 申请时期： 年 月 至 年 月 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 消费者姓名或单位名称 | 车辆种类 | 车辆用途 | 车辆品牌 | 车辆型号 | 车辆识别代码（VIN） | 车辆牌照 | 车辆售价（万元） | 中央财政补助（万元） | 申请地方补助（万元） | 销售发票价格（万元） | 发票号 | 发票时间 | 行驶证时间 | 电池组（或超级电容） | 驱动电机 | 电控系统 |
| 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 | 单体型号 | 单体生产企业 | 成箱型号 | 电池组总容量kWh | 电池组生产企业 | 系统价格（万元） | 质保年限 | 型号 | 额定功率Kw | 生产企业 | 系统价格（万元） | 型号 | 生产企业 | 系统价格（万元） | 质保年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位负责人： 填表人： 联系电话：

注：1. 车辆种类：纯电动客车、纯电动乘用车、纯电动专用车、纯电动货车、插电式混合动力客车、插电式混合动力乘用车、插电式混合动力专用车、插电式混合动力货车、燃料电池车。

2.车辆用途：（1）客车主要包括：公路客运、公交、通勤、旅游、其他；（2）乘用车主要包括：公务、出租、租赁、私人、其他；（3）专用车主要包括：邮政、物流、环卫、工程、其他。

3.车辆售价指包含中央和地方财政补助的价格。

附件3

无失信被执行人员、无涉黑涉恶承诺书

本单位（单位名称： ，统一社会信用代码： ，营业执照登记所在地： ）法定代表人、实际控制人、董事、监事、高级管理人员名单如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 户籍所在地 | 身份证号码 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上名单真实完整，本单位及以上名单人员未被列为失信被执行人，本单位无涉黑涉恶行为，以上名单人员无涉黑涉恶行为，如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。

填报单位（公章）：

 年 月 日

附件4

预制菜装备企业产出达标补助申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 地 址 |  | 企业法人 |  |
| 项目联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 邮箱 |  |
| 2022年度企业基本情况 | 职工人数（人） |  | 研发人员（人） |  |
| 中高级职称人数（人） |  | 资产总额（万元） |  |
| 利润总额（万元） |  | 纳税（万元） |  |
| 营业收入（万元） |  | 研发费用（万元） |  |
| 　　　　与预制菜装备相关的营业收入（万元） | 　　　　 |
| 企业简介：（300字以内） |
| 预制菜装备研发及销售情况： |
| 预制菜装备相关领域（可多选，并在横线上填写相关产品名称） | □食材前处理设备： |
| □食材精加工设备： |
| □食材熟化设备： |
| □食材包装设备： |
|  | □多环节集成生产线： ，涉及环节 ： 。 |
| **郑重承诺：申请中所提交的申请材料内容和所附资料均真实、完整、合法、有效。如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。**法定代表人签章： 申报企业（公章）： 日期： 年 月 日 |

附件5

与预制菜装备相关的营业收入清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预制菜装备名称** | **装备用途** | **涉及营收发票号** | **发票日期** | **记账凭证号** | **销售对象** | **发票金额****（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

备注：清单内容顺序与附后的记账凭证、发票顺序相一致。记账凭证、发票内容清晰完整。并按照表格填报顺序，后附每种预制菜装备的产品简介、图片、详细参数等内容。

附件6

预制菜装备领域进军补助项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 地 址 |  | 企业法人 |  |
| 项目联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 邮箱 |  |
| 2022年度企业基本情况 | 职工人数（人） |  | 研发人员（人） |  |
| 中高级职称人数（人） |  | 资产总额（万元） |  |
| 利润总额（万元） |  | 纳税（万元） |  |
| 主营收入（万元） |  | 研发费用（万元） |  |
| 项目名称 |  |
|  |  |
| 建设期限 | 年　月至　年　月 | 项目方向 | □生产 □研发 |
| 项目总投资 | 　　　　万元 | 其中设备投资 | 　　万元，占总投资的 % |
| 企业简介： |
| 预制菜装备领域基础： |
| 预制菜装备相关领域（可多选，并在横线上填写相关产品名称） | □食材前处理设备： |
| □食材精加工设备： |
| □食材熟化设备： |
| □食材包装设备： |
| □多环节集成生产线： ，涉及环节 ： 。 |
| **郑重承诺：申请中所提交的申请材料内容和所附资料均真实、完整、合法、有效。如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。**法定代表人签章： 申报企业（公章）： 日期： 年 月 日 |

项目报告书

一、企业基本情况

二、项目背景（包括项目提出的背景、国内外现状与对比等）

三、项目建设的主要内容

四、项目已完成投资情况及资金来源（包括项目总投资情况、固定资产投资情况、主要设备购置情况等）

五、企业预制菜装备领域研发、生产制造实力

六、目前已取得的成果与效益

七、下一步实施计划与发展目标

附件7

项目总投资清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用名称** | **内容说明** | **类别** | **单价/元** | **数量** | **记账凭证号** | **发票号** | **日期** | **不含税金额****/元** | **含税金额/元** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

要求：清单内容顺序与附后的记账凭证、发票顺序相一致。记账凭证、发票内容清晰完整。