2025年垣曲县谷子全程机械化

作业补助项目实施方案

贯彻落实党中央、国务院有关部署，大力提升农业科技装备水平，推进良种良法良机良田深度融合，不断夯实粮油丰收的基础支撑。通过建立项目示范区，引导组织农机专业合作社开展杂粮生产全程机械化作业服务，完善杂粮机械化生产模式和机具配备方案，发挥其辐射带动作用，推动杂粮综合机械化水平不断提升。根据《山西省农业机械发展中心关于做好2025年省级财政农机专项转移支付项目实施工作的通知》（晋农机财发〔2025〕1号）文件精神，今年我县接续实施谷子全程机械化作业补助项目。为确保项目有序推进，遵照省指导意见，结合我县实际制定本方案。

一、任务目标和作业区域

2025年优质杂粮全程机械化作业补助项目使用省级下拨资金24万元，完成0.3万亩谷子全程机械化作业，作业区域重点在集中连片谷子种植区。

二、项目补助资金、对象、标准

（一）补助资金：省级农业产业发展资金24万元。

（二）补助对象：项目区内承担全程机械化作业的农机合作社、农机户等农机服务组织。

（三）补助标准：每亩补助80元。机械旋耕25元/亩+机械收获30元/亩+机械化秸秆还田25元/亩。

三 、具体要求

作业区域：重点在集中连片谷子种植区。项目示范区设立“垣曲县谷子全程机械化生产示范基地”标识牌。

补助原则：政府牵头，部门联动；全程监控，智能作业；定额补助，先干后补；公开公正，严格监督。

补助环节：按照项目计划任务，垣曲县实行谷子单一作物补助制。补助环节：机械旋耕+机械收获+机械化秸秆还田三项作业。

四、补助验收程序

 作业补助按照以下步骤实施：

（一）严格制定条件，确定作业机具。配备农机作业远程监测系统，承担谷子全程机械化作业项目的各类作业机组上安装远程监测终端，采用北斗信号。从事作业须符合以下要求：1.机手服从农机管理，持有驾驶证，主机通过年检；2.机手积极配合县现代农业发展中心各项工作，积极参与县现代农业发展中心组织的各种培训。

（二）落实作业任务，实行三级管理。县现代农业发展中心组织承担该项目的农机合作社与其项目实施村双方签订作业服务合同，将项目任务落实到位。通过智能远程检测系统，实行三级管理：由县现代农业发展中心监管项目实施乡（镇）；由乡（镇）监管在辖区从事全程机械化作业的农机合作社和农机户；由农机合作社监管其从事作业的农机手。

 （三）实行巡回检查，保障正常作业。作业期间，合作社机手要告知乡（镇）农机员作业地点，乡（镇）农机员通过实地查看或电脑监控，保障作业机手在项目区域内进行作业；县现代农业发展中心不定期巡回检查，对正在作业的机车、检测设备、地块随机监督检查，确保机具正常作业和监控设备正常使用。

（四）依据作业详情，严格验收程序。农机合作社利用监控后台，生成《农机作业详情表》，由村委负责人对作业地点所属村进行核实并签字确认；村委会盖章后，递交所属乡（镇）农机管理人员核实；乡（镇）农机管理人员核实无误后，递交县现代农业发展中心核实；现代农业发展中心核实无误后，形成《谷子全程机械化作业汇总确认表》（附件1）。根据确认结果填写《谷子全程机械化作业检测记录表》（附件2），在村务公开栏公示五个工作日，公示无异议后，形成《谷子全程机械化作业补助资金明细表》（附件3）和《谷子全程机械化作业补助情况汇总表》（附件4），依据第三方质检报告，确定有效作业面积。为加快资金兑付进度，现代农业发展中心积极和县财政沟通，采用预拨部分或分批拨款方式及时兑付给实施谷子全程机械化作业补助项目的农机合作社，县现代农业发展中心按省、市农机部门要求及时上报。

五、保障措施

（一）加强组织领导。为确保项目顺利实施，县现代农业发展中心成立“垣曲县2025年谷子全程机械化作业补助项目工作组”，工作组人员如下：

组 长: 李佳伟 现代农业发展中心中心主任

副组长：李永斌 现代农业发展中心中心副主任

成 员：赵志鹏 现代农业发展中心工程项目站站长

 石 娜 现代农业发展中心财务室主任

 高亚萍 现代农业发展中心财务室副主任

张飞鹏 现代农业发展中心工程项目站成员

 狄建元 现代农业发展中心工程项目站成员

 党秀起 现代农业发展中心工程项目站成员

主要职责：组长负责组织协调工作，积极争取地方财政增加督导指导、宣传培训、档案整理等工作经费。成员负责项目实施方案制定、计划任务、组织发动和资金兑付等工作。

（二）加强机具保障。根据本地农业生产实际，做好杂粮生产农机具的选型和配备工作；强化对作业机车的合理调度，争取成方连片作业；协调终端设备服务商做好远程监测平台的维护和终端设备检修，确保作业数据及时、准确、可靠上传。

（三）加强技术培训。通过举办技术培训、现场演示，宣讲作业补助政策的重要意义。加强作业期间巡回技术指导，及时帮助解决全程机械化作业中遇到的问题，保障作业服务质量；加强作业环节监测监管，在重要农时开展技术服务，确保项目实施效果。

（四）开展第三方质检。积极支持配合第三方质检服务机构做好项目质检工作，搞好相关技术文件和作业主体信息对接，及时准确提供车辆作业终端信息和项目材料，高质高效推进质检服务工作。第三方质检机构要自觉接受各方监督，严格检验检测过程，杜绝弄虚作假和降低检验标准，并根据我中心要求，按时提交质检报告。以第三方质检机构确定的有效作业面积为准。

（五）加强绩效评估。县现代农业发展中心要建立健全项目责任制，通过科学程序和有效措施，不断完善杂粮全程机械化生产技术模式及机具配备方案。项目完成后，认真统计和分析各项绩效评价指标，填写绩效自评表，形成绩效自评报告，并报送市农机部门。

附件： 1.谷子全程机械化作业汇总确认表

2.谷子全程机械化作业监测记录表

3.谷子全程机械化作业补助资金明细表

4.谷子全程机械化作业补助情况汇总表

附件1

谷子全程机械化作业汇总确认表

|  |  |
| --- | --- |
| 确认时间 |  |
| 实施乡（镇） |  |
| 实施村（农场） |  |
| 实施面积（亩） |  |
| 承担作业的农机服务组织 |  |
| 乡（镇）确认结果 |  |
| 农机员签字： |
| 现代农业发展中心确认结果 |  |

附件2

谷子全程机械化作业监测记录表

 省 市 县

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡(镇) | 村 | 作业项目、面积（亩） | 农机专业合作社、农机户名称、姓名 | 作业机手（签字） | 机手联系方式 |
|  | 面积 |  | 面积 |  | 面积 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

县农机部门（盖章）：

注：此表一式两份，一份由县农机部门存档，一份由农机专业合作社、农机户留存。

附件3

谷子全程机械化作业补助资金明细表

 省 市 县 乡 村

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支付对象 | 账 号 | 联系方式 | 作业面积(亩) | 补助标准 (元/亩) | 补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

县农机化主管部门（盖章）： 县财政部门（盖章）：

注：此表一式两份，一份由县农机部门存档，一份报县财政局备案。

附件4

谷子全程机械化作业补助情况汇总表

 省 市 县

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补助对象 | 作业地点（细化到乡村） | 联系方式 | 作业面积（亩） | 补助标准（元/亩） | 补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

填报单位（公章）： 填报人： 联系电话：

注：“补助对象”填报作业补助资金支付对象。