附件14

**XX(实施对象名称)黑土地保护性耕作作业补助核查验收情况表**

实施对象： 实施对象地址： 县（市）区 乡（镇） 村

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作业补助实施地块名称 | 合同面积（亩） | 验收合格面积（亩） | 实施对象负责人签字 | 核查验收人员签字（盖公章） | 作业对象自验合格签字 | 作业对象电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

实施对象电话： 实施对象开户行、账号： 日期：