关于印发《卢氏县2019年农业机械购置 累加补贴方案》和《卢氏县2019年遥控飞行喷雾机试验示范项目实施方案》的通知

各乡镇农业服务中心、财政所：

根据河南省农业农村厅、河南省财政厅下发豫农财务【2019】33号文件精神要求，为了进一步推动我省农业关键、薄弱环节机械化发展，提高农机信息化和植保机械化水平，2019年我省决定对深松机、水稻插秧机、打(压)捆机等农机实行省级财政累加补贴政策；同时，选择遥控飞行喷雾机开展示范推广。现根据上级方案要求及结合我县实际，卢氏县农业农村局、卢氏县财政局特制订《卢氏县2019年农业机械购置累加补贴方案》和《卢氏县2019年遥控飞行喷雾机试验示范项目实施方案》，请各部门认真组织配合项目的实施工作。

附件：1、卢氏县2019年农业机械购置累加补贴方案

2、卢氏县2019年遥控飞行喷雾机试验示范项目实施方案

卢氏县农业农村局 卢氏县财政局

二〇一九年九月六日

附件1

卢氏县2019年农业机械购置累加补贴方案

为贯彻落实《国务院关于加快推进农业机械化和农机装备产业转型升级的指导意见》（国发〔2018〕42号）和省委十届九次全会决议精神，全面推进乡村振兴战略，2019年我省对购置特定农机具继续实行省级财政累加补贴政策。方案如下：

一、指导思想

深入贯彻落实《中共河南省委 河南省人民政府关于推进乡村振兴战略的实施意见》和省委省政府“四优四化”、高效种养业和绿色食品业转型升级的工作部署，以促进我省农业机械化、农业规模化和农机工业经营发展为主要目标，以优化农机装备结构，加快推进农业生产关键、薄弱环节发展，促进机械化信息化融合，确保粮食品质为主要任务，大力推广先进适用、技术成熟、安全可靠、节能环保、服务到位的累加补贴机具。最大限度发挥累加补贴政策的引导效应，进一步调动农民购买和使用累加补贴机具的积极性，推动我省农业机械化全程全面高质高效发展。

二、主要目标

（一）提高农机装备技术含量，增强农业综合生产能力。

（二）推进“四优四化”，助力农业供给侧结构性改革。

（三）突破机械化薄弱环节制约，协调提升机械化水平。

（四）减轻不利天气对农业生产的影响，确保粮食品质，推进农业规模化经营。

（五）促进农作物秸秆利用机械化技术推广，有效节约秸秆资源。

（六）坚持绿色生态导向，支持环境生态保护。

（七）进一步调动农民购买和使用累加补贴机具的积极性。

三、实施范围

根据我县农业发展和农名购机需求，以及农机购置补贴政策实施情况，充分发挥累加补贴政策的引导效应，累加补贴政策实施区域按《卢氏县2018-2020年农业机械购置补贴实施方案》（卢农牧字〔2018〕81号）规定执行。

四、累加补贴对象、范围、标准和时限

**（一）累加补贴对象。**从事农业生产并已获得国家农机购置补贴的个人和农业生产经营组织（以下简称“购机者”），其中农业生产经营组织包括农村集体经济组织、农民专业合作经济组织、农业企业和其他从事农业生产经营的组织。

**（二）累加补贴范围。**综合考虑我县农业和农业机械化发展方向和需求，累加补贴范围为购机对象按规定程序购买，且列入我省补贴范围的累加补贴机具。重点为深松机、水稻插秧机、花生收获机、打(压)捆机、谷物烘干机、果蔬烘干机、粪污固液分离机、病死畜禽无害化处理设备、大型动力换挡/换向拖拉机、农业用北斗终端、有机废弃物好氧发酵翻堆机、畜禽粪便发酵处理机、有机肥加工设备、有机废弃物干式厌氧发酵装置等十四个品目机具。

**（三）累加补贴标准。**累加补贴额度以《河南省2018-2020年农机购置补贴机具补贴额一览表》（2019年调整）规定的定额补贴标准为基础累加2/3，资金统一精确到十位。大型动力换挡/换向拖拉机实行定额累加补贴，标准见附表1。

**（四）累加补贴时限。**2019年度。

五、操作实施要求

**（一）按时衔接操作。**累加补贴政策要与农机购置补贴政策紧密结合，必须在按规定完成农机购置补贴程序的基础上，办理累加补贴登记核实手续。

**（二）累加补贴机具登记、核实。**县级农机管理部门要根据农机购置补贴实施结果，认真审核补贴档案材料，对累加补贴对象进行登记，填写《2019年农业机械累加补贴登记核实表》（附表2）。县级农机购置补贴领导小组办公室要组织对登记的累加补贴机具进行验收并将验收结果进行公示。验收合格后，由累加补贴对象签字盖章（或手印），县级农机购置补贴领导小组办公室提出验收意见。累加补贴对象和生产企业及经销商要积极配合县级农机购置补贴领导小组组织的累加补贴机具验收，否则经县级农机购置补贴领导小组研究决定，将取消购机者享受累加补贴资格和生产企业及经销商销售补贴产品资格。

**（三）累加补贴资金支付。**县级农机部门根据登记核实汇总表，提出累加补贴资金支付意见，由主要负责人签字并加盖公章，连同累加补贴登记核实表一份（原件）报同级财政部门，并对提供资料的准确性、合规性负责。县级财政部门根据农机部门提供的支付意见，将累加补贴资金拨付至购机者账户。

六、工作措施

县农业农村局要严格按照河南省农业机械管理局、河南省财政厅印发的《河南省2018—2020年农业机械购置补贴实施指导意见》（豫农机计文〔2018〕29号）要求，加强领导，密切配合，积极引导，科学调控，规范操作，严肃纪律，加强监管，确保累加补贴工作顺利实施。

附表：1.大型动力换挡/换向拖拉机累加补贴标准

2.2019年农业机械累加补贴登记核实表

附表1：

**大型动力换挡/换向拖拉机累加补贴标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分档名称** | **累加补贴额（元）** | **备注** |
| 80—90马力四轮驱动拖拉机（动力换档、动力换向） | 4000 |  |
| 90—100马力四轮驱动拖拉机（动力换档、动力换向） | 4600 |  |
| 100—120马力四轮驱动拖拉机（动力换档、动力换向） | 4800 |  |
| 120马力以上四轮驱动拖拉机（动力换档、动力换向） | 6200 |  |

附表2

**2019年农业机械累加补贴登记核实表**

填报单位（章）： 上报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 购买机具名称 | 购买机具型号 | 机具生产厂家 | 购机者姓名（组织名称） | 购买台数 | 购机时间（年、月、日） | 详细地址 | 中央补贴金额（元） | 累加补贴金额（元） | 购机者签字、盖手印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表由县级农机管理部门按机具类别填报

附件2

卢氏县2019年遥控飞行喷雾机试验示范

项目实施方案

根据上级方案精神，为加快推进我省农业高效植保机械化发展，增强农作物病虫害防治能力，提高植保机械化水平，2019年继续开展遥控飞行喷雾机试验示范，现制定方案如下。

**一、试验示范规模**

在全县范围内开展遥控飞行喷雾机试验示范机具不超过10台。

**二、试验示范机具技术条件**

1. 空机质量不大于116千克，起飞全重不大于150千克，载药量10升以上（含10升）；设计飞行速度不大于15米/秒，设计飞行真高不超过20米，能够控制在视距内或扩展视距内操作；有固定的药箱安装位置和唯一匹配紧固件，一款机型能且只能匹配一款药箱。
2. 有操作人员身份密钥接入装置，能够做到经密钥连接后方可作业飞行；加装有飞行控制芯片、电子围栏、避障系统软件、作业飞行数据实时记录存储设备和施药作业系统，具备防重喷漏喷、防农药漂移功能，能够实现作业飞行可识别、可监测、可追查。

3.获得省级以上有遥控飞行喷雾机检测资质的检验检测或鉴定机构出具的检测合格报告或鉴定证书（检测依据NY/T 3213-2018 《植保无人飞机质量评价技术规范》执行）。纳入适航管理的遥控飞行喷雾机由民航局适航主管部门另行规定。

4.每组电池续航时间应能保证喷完额定载药量。电池应有外壳和电路保护，防止在使用、充电、存储过程中出现安全问题。

**三、机具补助****标准**

按遥控飞行喷雾机的动力分为油动和电动2个类别，以药液箱容量分档进行定额补助。电动型药液箱容量10≤L≤15，每台补助20000元；电动型药液箱容量15＜L≤20，每台补助29000元。油动型药液箱容量10≤L≤15，每台补助41000元；油动型药液箱容量15＜L≤20，每台补助58000元。

**四、机具购买补助对象**

1.补助对象为在我县从事植保作业的农业生产经营组织，主要包括农机专业合作社、植保作业组织、农作物病虫害统防统治组织等，对个人购置遥控飞行喷雾机暂不予补助；补助对象应配备经生产企业培训合格的操作人员与遥控飞行喷雾机的比例不少于1:1；有相对健全的遥控飞行喷雾机运营管理制度体系，包括出入库登记、专人保管、植保作业流程、安全飞行管控、作业记录统计等制度；在申报补助前，已按照民用无人驾驶航空器实名制登记管理规定完成实名登记。

2.补助对象需配合做好试验示范工作。

**五、机具试验示范内容**

 （一）先进性。对遥控飞行喷雾机植保作业成本、生产率指标进行试验记录。（见附表1和附表5）

 （二）适用性。对遥控飞行喷雾机植保作业防治效果进行试验记录。（见附表2和附表3）

 （三）可靠性。对遥控飞行喷雾机植保无故障作业时间和故障情况进行试验记录。（见附表4）

 **六、工作要求**

 **（一）组织实施。**卢氏县农业农村局负责本辖区内的项目组织和管理工作。各乡镇从事植保作业的农业生产经营组织要严格按照方案，自主确定试验示范推广机具，做好项目实施工作。

**（二）确保安全。**试验机具的购置和作业，应严格按照国家有关规定执行。试验示范区应选择远离机场、水库、鱼塘、居民区等影响安全的区域，确保项目顺利实施。

**（三）加强管理。**落实好项目工作责任制和项目管理制度，规范项目实施。一要做好档案管理，对项目工作中形成的有关文件、方案、技术资料和影像材料等，建立专门的档案，指定专人规范管理。二要加强监督检查。在项目实施过程中要加强对项目执行情况的督促检查。三是要强化资金监管。切实加强对项目资金的使用管理，建立相关管理制度，确保专账管理、专款专用。项目资金不得列支管理费。

 **（四）资金支付。**项目县农机部门根据登记核实汇总表，提出补助资金支付审核意见，由主要负责人签字并加盖公章，连同购置登记核实表一份（原件）报同级财政部门，并对提供资料的准确性、合规性负责；财政部门根据农机部门提供的支付审核意见，将补助资金拨付至购机对象法人账户。各省辖市要及时汇总所辖县区登记核实汇总表并本级建档备查。

**（五）总结报送**。各项目县据实填写附表1-7，各省辖市、直管县（市）负责汇总整理工作。项目执行情况（附表6-7）于2019年12月30日前报省农机推广站，项目试验示范情况（附表1-5）和技术工作总结于2020年4月底以前报省农机推广站（纸质材料加盖公章，电子版发送邮箱hnnjtgzbgs@126.com）。

 附表：1.生产率检测表

2.载荷及药剂用量记录表

3.病虫害防治效果检测表

4.故障情况记录表

5.生产成本记录表

6.2019年遥控飞行喷雾机登记核实表

7.遥控飞行喷雾机试验示范项目执行情况统计表

**附表1**

**生产率检测表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作业日期 | 实际作业天数（天） | 作业面积（亩） | 纯工作 时间（小时） | 班次工作时间（小时） | 纯工作小时生产率（亩/小时） | 班次小时生产率（亩/小时） |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |

 记录人：

备注：纯工作小时生产率=生产查定的班次作业面积/生产查定的班次纯工作时间

班次小时生产率=生产查定的班次作业面积/生产查定的班次工作时间

生产查定的班次工作时间=纯工作时间+加注药液时间和机具加油或更换电池时间+调整保养时间+组织不善停机时间+机具故障时间+转移地块时间

**附表2**

**载荷及药剂用量记录表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作业日期 | 喷洒面积（亩） | 载荷（升） | 喷洒时间（分钟） | 药剂用量（克或毫升） | 用水量（升） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 记录人：

**附表3**

**病害防治效果检测表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 处理  | 药前 | 药后7天 | 药后14天 |
| 病情指数（%） | 病情指数（%） | 防效（%） | 病情指数（%） | 防效（%） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

药物名称： 记录人：

**虫害防治效果检测表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 处理 | 虫口基数（个） | 药后7天残留虫数（个） | 药后7天防效（%） | 药后14天残留虫数（个） | 药后14天防效（%） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

药物名称： 记录人：

**附表4**

**故障情况记录表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作业日期 | 故障率 | 总故障次数 | 故障情况 |
| 序号 | 持续时间 | 原因 | 排除故障方法及时间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

 记录人：

**附表5**

**生产成本记录表**

机具生产企业： 机具名称： 机具型号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作业日期 | 人工成本（元/亩） | 燃油成本（元/亩） | 耗电成本（元/亩） | 维修成本（元/亩） | 作业成本合计（元/亩） |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |

 记录人：

备注：人工成本：在作业过程中直接使用人工的费用支出；

燃油成本：在作业过程中直接耗费的各项燃油支出；

耗电成本：在作业过程中电池的耗电支出；

维修成本：当年修理维护机具发生的材料支出和修理费用。

**附表6**

 **2019年遥控飞行喷雾机登记核实表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 购买机具名称 | 购买机具型号 | 机具生产厂家 | 购机者姓名（组织名称） | 购买台数 | 购机时间**（年、月、日）** | 详细地址 | 联系电话 | 补助金额（元） | 购机者签字、盖手印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填报单位 （章）： 上报时间： 年 月 日

**附表7**

 **遥控飞行喷雾机试验示范项目执行情况统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生产厂家 | 机具名称、型号 | 购买台数 | 是否满足试验示范机具技术条件 | 是否满足试验示范机具生产企业条件 | 培训情况 | 电池配置情况 | 产品售后服务情况 | 保险购买情况 | 机具销售价格（元/台） | 补助金额（元/台） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填报单位 （章）： 时间： 年 月 日