附件1

高架网床环保猪舍建设要点

高架网床环保猪舍是由养猪层和集粪层构成的双层式全封闭栏舍。

一、猪舍主体结构：采用“部分夹芯板围护墙钢架”结构，猪舍四周围护墙１m～1.20m 以下为砖砌体，围护墙以上为钢板夹聚胺脂或双层PVC钢板夹聚胺脂材料，屋面为钢屋架和夹芯板。

二、养猪层：距集粪层底部0.5m以上的架空层，其铺设的网床占栏舍面积1/3～2/3。漏缝地板使用碳素钢条或水泥漏缝板。

三、集粪层：配置自动刮粪设施。

四、配套建设要求：整个猪场相应配套建设有防鼠墙、防虫网和粪污异位发酵设施。

五、安全性要求：猪舍及其构件应有足够的刚度和韧度，以抵抗纵、横方向挠曲、振动和变形，在允许荷载范围内不发生失稳现象。

附件2

高架网床环保猪舍建设登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记编号 |  | | | 登记时间 |  |
| 业主  基本信息 | 姓名/组织法人 |  | | 性别/性质 |  |
| 身份证号/组织机构代码证号 | |  | | |
| 乡镇 |  | | 村组 |  |
| 身份证住址 |  | | 现居住地址 |  |
| 开户银行 |  | | 联系电话 |  |
| 银行账号 |  | | | |
| 养殖场名称 |  | | | |
| 计划建设情况 | 建设地点 |  | | 计划新建猪舍面积（m2） |  |
| 存档情况 | 县级主管部门已于 年 月 日组织人员实地拍照存档，并报市级主管部门备案。    签名：  年 月 日 | | | | |

附件3

高架网床环保猪舍建设申请情况汇总表

市名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区）名称 | 业主名称 | 建设地点 | 建设猪舍  数量（栋） | 新建猪舍面积（m2） | 计划开工  建设时间 | 计划建成  时间 | 联系人及联系电话 | 监管人及联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表时间：

附件4

高架网床环保猪舍建设补贴申请验收表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请表编号 |  | | 申请验收时间 |  |
| 补贴对象  基本信息 | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 养殖场名称 |  | 组织机构代码证号 |  |
| 养殖场 基本情况  （有或无） | 动物检疫条件合格证 |  | 用地备案或审批手续 |  |
| 营业执照 |  | 直联直报系统备案证明 |  |
| 申请补贴 | 建设地点 |  | 实际新建猪舍面积（m2） |  |
| 申请补贴金额 |  |  |  |
| 申请者承诺 | 本人（企业）承诺所填报内容真实有效，并愿意承担填报内容不实的全部法律责任。  签名：  年 月 日 | | | |
| 现场核查情况 |  | | | |
| 验收人员签名 | 年 月 日 | | | |
| 主管领导  审核意见 | 签名：  年 月 日 | | | |
| 县农业农村局验收结论 | 猪舍建设符合要求，核定补助资金 元。  （单位公章）  年 月 日 | | | |

附件5

高架网床环保猪舍建设验收情况汇总表

市名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区）名称 | 补贴对象名称 | 建设地点 | 建设猪舍  数量（栋） | 新建猪舍面积(m2) | 验收  时间 | 拟补贴金额（万元） | 联系人及联系电话 | 监管人及联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表时间：