

郑州市农业农村工作委员会 郑州市财政局 文件

郑农〔2024〕28号

郑州市农业农村工作委员会 郑州市财政局 关于印发《2024年郑州市推进现代种业高质量发展项目实施方案》的通知

各区县（市）农委、财政局，各开发区农业、财政部门，各有关单位：

现将《2024年郑州市推进现代种业高质量发展项目实施方案》印发给你们，请认真贯彻执行。



2024年郑州市推进现代种业高质量发展项目 实施方案

为贯彻落实《郑州市加强农业种质资源保护与利用、推进现代种业高质量发展的意见》（郑政办〔2021〕21号）精神，推动种业振兴，制定本实施方案。

一、项目类型

（一）农作物生物育种联合攻关项目。支持优势种业企业与科研院所合作，利用生物育种技术，进行农作物育种关键技术攻关、农作物种质创制、新品种选育等。

（二）植物新品种展示示范项目。展示示范小麦、玉米、蔬菜新品种，实现良种良法相配套、农机农艺相融合。加快绿色、优质、高效良种推广应用，推进品种更新换代，助力农民科学选种用种。

二、申报条件

（一）申报主体

1. 具有独立法人资格，在我市辖区内注册的优势种业企业。
2. 申报农作物生物育种联合攻关项目的牵头单位，2021-2023年均研发投入不低于营业额的6%。
3. 农作物生物育种联合攻关项目优先支持进入国家种业振兴阵型的企业、拥有河南省重大品种的企业，不受研发投入条件限制。植物新品种展示示范项目优先支持获得国家农作物品

种展示评价基地称号的企业、承担国家及省级植物核心品种展示示范的企业。

(二) 申报要求

1. 两类项目申报主体必须具有较强的组织协调能力，财务管理制度规范。

2. 申报农作物生物育种联合攻关项目必须同时具备以下条件：①项目牵头单位必须具有一定的育种能力、较强的成果转化能力，参与联合攻关的首席专家和创新团队要有较强的研发能力。②项目牵头单位须与合作单位就开展联合攻关达成合作协议，权责明确，合作单位间有股权关系、关联交易的需在申报材料中说明。③牵头单位与合作单位双方在申报方向上有较好的研发基础，项目有明确的验收考核指标，并承诺在规定时间内完成攻关任务。

3. 已获得其他财政支持的内容不能重复申报。

(三) 经费保障。

1. 农作物生物育种联合攻关项目按照各项目实际申报情况给予不高于项目总投资 30%的财政资金支持，且每个项目财政资金不超过 20 万元。

2. 植物新品种展示示范项目给予每个展示示范品种 500 元资金支持，小麦、玉米新品种展示示范项目财政资金不高于 15 万元，蔬菜新品种展示示范项目财政资金不高于 70 万元。

三、申报程序

(一) 材料初审及报送。符合条件的优势种业企业自愿申报，

根据要求编制申报材料：项目申报书、承诺函（三年内无同类财政资金重复投入、无成果重复利用、申报材料真实性承诺函）、项目申报表。以上材料报所在县级农业农村部门进行资格审查和初审，对符合条件的项目，由各县级农业农村部门于4月19日前正式行文报市农委种业管理处（书面材料一式3份，电子档和PDF文本发至 zzsnewzyc@163.com）。

（二）评审与公示。市级组织对申报材料进行专家评审后确定拟支持项目并进行公示。

（三）组织实施。县级农业农村部门指导各项目实施企业制定实施方案，并督促落实。项目实施期间，市农委、财政局将适时组织对项目进行绩效评价和考核。

联系人：种业管理处 潘羽丰 67886131

- 附件：1. 郑州市2024年现代种业发展项目申报书
2. 项目申报审查表
3. 承诺书

附件 1

郑州市 2024 年现代种业发展项目 申报书

*****公司

年 月 日

郑州市 2024 年现代种业发展项目申报书

一、项目名称：

二、项目简介

（一）单位基本情况

（二）*选题意义、国内外现状、趋势、拟解决的问题

三、*合作单位

合作协议（含责任、权利，经费投入，成果归属，推广利益分配、知识产权保护机制等）

四、项目计划进度

五、项目实施方案

技术方案及主要技术路线等

六、项目绩效分析

（一）绩效指标（验收考核指标）

（二）经济效益分析

（三）社会效益分析

七、项目经费预算

（一）*牵头单位近三年财务分析、研发经费投入情况

（二）经费预算（财政支持及自筹经费计划）

八、证明材料

申报材料所涉及证明材料或说明。

备注：申报植物新品种展示示范项目无需填写“*项”

附件 2

项目申报审查表

项目名称			
项目 申报 单位	名称		
	通讯地址		
单位	单位类别	持 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E证 <input type="checkbox"/> 国家 <input type="checkbox"/> 省级产业化龙头	
项目负责人	姓名		出生年月 年 月
	所在单位		
	学位	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 其他	
参加单位	(名称、单位性质、组织机构代码)		
主要内容 (300 字以 内)			
预期成果			
预期经济/ 社会/环境 效益(150 字 以内)			
经费需求	万元，其中申请财政专项经费 万元。		
市级 审查 意见			县级 初审 意见
	年 月 日		年 月 日

附件 3

承 诺 书

_____(企业名称)____严格按照有关规定，如实申报相关资料，承诺所提交的全部申请材料真实、合法、有效。如有弄虚作假、骗取财政资金等违规行为的，除收回财政资金外，取消本企业三年内申报各类财政资金项目的资格。构成犯罪的，移交司法机关依法追究刑事责任。

企业负责人签字：

企业公章：

年 月 日