

河南省科学技术厅 文件 河南省财政厅

豫科〔2024〕18号

河南省科学技术厅 河南省财政厅 关于开展2024年度河南省乡村振兴科技计划 项目申报工作的通知

各省辖市科技局、财政局，济源示范区管委会科技、财政主管部门，各县（市、区）科技、财政主管部门，各有关单位：

为全面贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府关于巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的决策部署，按照党中央、国务院《关于实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的意见》和科技部《“十四五”县域创新驱动发展专项规划》有关要求，在原“河南省县（市）创新引导计划”的基础上，开展“河南

省乡村振兴科技计划”，以科技创新助推产业创新，强化乡村产业振兴科技支撑能力，服务农业强省建设。

一、工作目标

面向全省县域，以集成创新为主导，重点支持有一定规模但亟需科技创新驱动发展的主导产业，围绕传统产业转型升级中存在的技术难题开展攻关，引进和壮大战略性新兴产业，推动形成县域主导产业品牌化、集群化发展新格局，深化乡村产业振兴。

二、实施原则

（一）需求导向，突出示范。围绕乡村振兴战略的科技需求，以县域主导产业应用技术的研发、示范推广与成果转化升级等为重点，提升创新驱动产业发展水平。

（二）绩效为先，强化管理。强化目标管理，项目申报时即明确绩效目标和绩效评价机制。

（三）政府引导，多元投入。发挥“政产学研用”联合机制作用，坚持经费来源多元化原则，稳定省级财政投入，鼓励地方财政投入，引导社会资本投入。

（四）责任明确，协同推进。发挥各级政府科技主管部门、财政主管部门及相关业务部门的作用，形成上下联动、部门协作的组织机构，各方权责清晰，协同推进。

三、支持范围及资金

实现全省县域全覆盖。107个县（市、区）（见附件）各支

持 1 个项目(泌阳县、郸城县、光山县、新蔡县各支持 2 个项目)。按照中共河南省委农村工作领导小组印发的《关于分类推进乡村振兴的通知》，分类进行项目资金支持。

四、申报条件

(一)项目申请单位应为在我省注册的具有独立法人资格的企事业单位等，注册时间满 1 年，建有市级(含市级)以上研发平台，具备项目实施条件，运行管理规范。

(二)申报单位为企业的，自筹资金不低于申请财政资金经费的 3 倍，承诺的自筹资金应足额到位，优先支持自筹资金投入比例高的项目。

(三)项目应符合我省产业政策和当地产业布局，体现当地特色，应属当地政府关心、百姓关注、急需解决的主导产业科技创新需求。项目可行性强，带动产业发展作用明显。

(四)具备产学研用联合的优势，项目成果转化和产业化能力较强，具有建立项目示范推广基地的基础条件和相应资金投入。

(五)在“信用河南”系统中被列入黑名单的单位不得申报项目。同一单位相同或相近的研究内容通过其他渠道已申请或已获得省级以上财政资金支持，不得多头申报和重复申报。

(六)项目实施周期原则上为 2 年，具体实施周期在立项时明确。

五、项目组织程序

(一)县(市、区)科技主管部门会同财政主管部门及相关业务主管部门(单位)组织开展项目可行性研究,确定项目承担单位,组织编制项目申报材料,县(市、区)科技部门、财政部门须签署审核意见。

(二)县(市)申报材料经县(市)主要领导签字同意并加盖公章后直接报省科技厅。

(三)省辖市所辖区的申报材料经区主要领导签字同意并加盖公章后报市科技局,省辖市科技、财政管理部门审核同意并加盖公章后报省科技厅。

(四)省科技厅会同省财政厅对上报项目是否符合申报条件进行复核,指导规范完善项目实施方案,并立项支持。

六、报送要求及联系方式

(一)报送要求

请各单位将申报材料 PDF 格式扫描件和《实施方案》WORD 版原文件及《推荐汇总表》一并于 3 月 15 日之前报送省科技厅邮箱。

(二)联系方式

1. 省科技厅农业农村处

联系人: 马富举 0371-65952818

薛长江 0371-65949293

工作邮箱: hnskjtnc@163.com

地 址: 郑州市花园路 27 号科技信息大厦 2315 室

邮 编: 450008

2. 省财政厅科技事业处

联系人: 丁军锋 0371-65802522

附件: 1. 107 个县(市、区)名单

2. 河南省乡村振兴科技计划项目实施方案(编写提纲)

3. 河南省乡村振兴科技计划项目推荐汇总表



附件 1

107 个县（市、区）名单

省辖市	示范引领县（30）	整体推进县（43）	巩固提升县（34）
郑州市	新郑市、新密市、巩义市	中牟县、荥阳市、登封市	
开封市	兰考县	杞县、通许县、尉氏县	
洛阳市	孟津区、新安县	偃师区、伊川县	宜阳县、汝阳县、洛宁县、栾川县、嵩县
平顶山市	舞钢市	宝丰县、郟县、叶县、汝州市	鲁山县
焦作市	孟州市、温县、修武县	沁阳市、博爱县、武陟县	
鹤壁市	浚县、淇县		
新乡市	新乡县、长垣市	卫辉市、辉县市、获嘉县、原阳县、延津县	封丘县
安阳市	林州市	安阳县、内黄县、汤阴县	滑县
濮阳市	濮阳县、清丰县	南乐县	范县、台前县
许昌市	长葛市、建安区	禹州市、鄢陵县、襄城县	
漯河市	临颖县	舞阳县	
三门峡市	灵宝市	义马市、渑池县	卢氏县
南阳市	邓州市、西峡县	新野县、唐河县、方城县	镇平县、内乡县、淅川县、桐柏县、社旗县、南召县
商丘市	永城市	夏邑县	虞城县、柘城县、宁陵县、睢县、民权县
信阳市	固始县、新县	罗山县、息县	潢川县、淮滨县、光山县、商城县
周口市	鹿邑县、沈丘县	项城市、西华县、扶沟县	郸城县、太康县、淮阳区、商水县
驻马店市	遂平县	西平县、汝南县、正阳县、泌阳县	上蔡县、平舆县、确山县、新蔡县
济源市	济源市		

注：支持示范引领县的项目，省财政资金原则上不高于 20 万元；支持整体推进县的项目，省财政资金原则上不高于 40 万元；支持巩固提升县的项目，省财政资金原则上不高于 50 万元。

附件 2

河南省乡村振兴科技计划项目 实施方案

(编写提纲)

项目名称:

项目牵头承担单位(公章):

县(市、区)科技主管部门(公章):

联系人:

联系电话:

编制日期: 年 月 日

河南省科学技术厅 河南省财政厅制

填写说明

1. 项目实施意义主要指本项目实施覆盖范围内，推动当地产业发展拟解决的关键技术问题及其意义，巩固拓展脱贫攻坚成果和助推乡村振兴的重要意义。

2. 项目目标应明确具体，主要任务应明确清晰，考核指标应量化、可考核。

3. 项目组织管理。①实施机制应明确项目牵头承担单位与其他承担单位、科技成果提供方、资金接受方与使用方之间的利益关系；②项目经费管理应阐明项目单独建立台账、经费使用管理等措施。

4. 项目经费筹措方案。经费构成及来源应具体明确，并提供相应的证明材料。

5. 县（市、区）科技管理部门项目可行性论证意见，应对项目所选取科技成果的必要性、先进性、可行性等方面做出评价；对项目实施机制是否符合实际做出评价；应附论证专家签字表复印件。

6. 其他有关附件包括资金配套证明文件，申报单位经营状况相关材料，技术先进性、成熟性的相关证明材料等。

7. 文本格式要求

（1）项目实施方案应按规范用语表达，涉及到外文缩写要注明全称。

（2）本项目实施方案文本采用 A4 幅面纸，4 号宋体字打印，标题用 4 号黑体字打印。

项目信息表

项目概况	项目名称								
	实施周期	年 月至 年 月（共二年）							
	经费投入（万元）	申请省拨款	地方投入	银行贷款	自 筹	其 它			
项目负责人	姓 名		性 别		年 龄		民 族		
	党 派		单 位						
	职 称		职 务		现从事专业				
	手 机		传 真		电子邮箱				
项目主要内容	<p>（包括项目的立项背景、主要技术内容、预期达到的目标等）</p>								

申请单位概况	单位名称							
	单位性质	<input type="checkbox"/> 1、企业 <input type="checkbox"/> 2、科研院所 <input type="checkbox"/> 3、高等学校 <input type="checkbox"/> 4、其他						
	企业登记注册类型	<input type="checkbox"/> 1、国有企业 <input type="checkbox"/> 2、集体企业 <input type="checkbox"/> 3、股份合作企业 <input type="checkbox"/> 4、联营企业 <input type="checkbox"/> 5、有限公司 <input type="checkbox"/> 6、股份有限公司 <input type="checkbox"/> 7、私营企业 <input type="checkbox"/> 8、港澳台投资企业 <input type="checkbox"/> 9、外商投资企业						
	注册时间			统一社会信用 代码				
	通信地址							
	联系人			手机			电子邮箱	
	开户银行			账号			信用等级	
	获得省级以上 技术研发资质情况	<input type="checkbox"/> 1、高新技术企业 <input type="checkbox"/> 2、工程技术研究中心 <input type="checkbox"/> 3、重点实验室 <input type="checkbox"/> 4、工程研究中心 <input type="checkbox"/> 5、企业技术中心 <input type="checkbox"/> 6、工程实验室 <input type="checkbox"/> 7、创新型企业 <input type="checkbox"/> 8、产品质量监督检验中心 <input type="checkbox"/> 9、其他（ ）						
	职工总数			中级职称技术人员			高级职称技术人员	
	单位注册资金			万元	上年末总资产		万元	
	上年度营业总收入			万元	上年度净利润		万元	
	上年度纳税总额			万元	上年度出口创汇		万美元	
	上年末资产负债率			%	上年度研发费用总额		万元	
	合作单位概况	单位名称					主管部门	
单位性质		<input type="checkbox"/> 1、企业 <input type="checkbox"/> 2、科研院所 <input type="checkbox"/> 3、高等学校 <input type="checkbox"/> 4、其他						
企业登记注册类型		<input type="checkbox"/> 1、国有企业 <input type="checkbox"/> 2、集体企业 <input type="checkbox"/> 3、股份合作企业 <input type="checkbox"/> 4、联营企业 <input type="checkbox"/> 5、有限公司 <input type="checkbox"/> 6、股份有限公司 <input type="checkbox"/> 7、私营企业 <input type="checkbox"/> 8、港澳台投资企业 <input type="checkbox"/> 9、外商投资企业						
注册时间				统一社会信用 代码				
通信地址								
联系人				手机			传真	

项目经费筹措概况	项目经费预算总额（万元）				
	来源（万元）		支出（万元）		
	省级财政经费		开支范围	省级财政经费	其他
			技术引进费		
			技术开发费		
			技术应用示范费		
	省辖市级财政经费		科技服务费		
	县（市、区）级财政经费		培训费		
	自筹资金			
其它资金					
合计		合计			
县（市、区）科技部门审核意见：			县（市、区）财政部门审核意见：		
签字（公章） 年 月 日			签字（公章） 年 月 日		
联系人		电话		联系人	
县（市、区）主要负责人签章：			签字（公章） 年 月 日		
联系人		电话		联系人	
省辖市科技部门审核意见：			省辖市财政部门审核意见：		
签字（公章） 年 月 日			签字（公章） 年 月 日		
联系人		电话		联系人	

项目绩效目标表

项目名称				
实施周期	年 月 至 年 月（共二年）			
县（市、区）科技管理部门				
项目承担单位名称				
项目资金 （万元）	资金总额			
	其中：财政性资金			
	自筹资金			
	其他资金			
实施目标				
分解目标				
一级指标	二级指标	三级指标	指标值	指标值说明
产出指标	数量指标	引进推广新品种（个）		
		引进推广新技术（个）		
		培训场次		
		培训人数		
	时效指标	自筹资金到位率（%）		
	质量指标	承担单位科研能力提升效果		
		研发新产品、新技术、新品种数量		
取得新成果、新专利等数量				
效益指标	经济效益	新增经济效益总数（万元）		
	社会效益	服务保障现代农业产业技术体系建设能力		
		直接参与项目实施的农民人数（人）		
		辐射带动农民人数（人）		
可持续影响	项目管理制度健全性			

编写提纲

一、项目实施的意义

二、目标与主要任务

1. 项目拟解决主导产业发展中的关键问题
2. 项目主要任务
3. 考核指标

三、技术内容和指标

1. 主要技术来源和技术依托单位情况
2. 科技服务能力情况
3. 技术集成、转化、推广方式
4. 预期的技术、经济指标

四、项目组织管理

1. 项目实施机制
2. 项目经费监督管理

五、进度安排（按项目的阶段目标分年度描述）

六、有关附件

1. 县（市、区）科技管理部门项目可行性论证情况（可行性论证意见、可行性论证专家签字表）
2. 其他有关附件

河南省乡村振兴科技计划项目承担单位 科研诚信承诺书

1. 我单位保证在科技计划（项目）实施（包括计划（项目）申请、评估评审、检查、执行、验收等过程）中所提交材料的真实性和准确性。

2. 我单位将严格遵守科技计划（项目）相关管理规定，并为科技计划（项目）实施提供必要的条件和进行有效的管理与监督。

3. 我单位已按照有关规定建立了规范科研行为、调查处理科研不端行为的相关制度，自觉承担本单位科研作风学风和科研诚信方面相关主体责任。

4. 我单位保证严肃调查处理或配合相关调查机构调查处理在实施科技计划（项目）过程中发现的科研不端行为，并及时向科技计划（项目）牵头组织单位和省科技厅相关管理部门报告相关调查处理结果。

法人签字：

单位盖章：

年 月 日

附件 3

河南省乡村振兴科技计划项目推荐汇总表

推荐部门:

联系人:

电话:

填报时间: 年 月 日

序号	县（市）、区	项目名称	项目承担单位	项目负责人	联系电话

