附件：

**白城市农村生活垃圾初级分类示范村申报表**

县（市、区） （盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行政村名称 |  | 村屯总数（个） |
| 常住户数（户） |  | 常住人口（人） |  | 农民人均可支配收入（元） |  |
| 乡镇负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 乡镇联络员姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 村负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 村联络员姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 申报理由 |  |
| 村级意见 | （盖章）年 月 日 | 乡镇政府审核意见 | （盖章） 年 月 日 | 县（市、区）政府审核意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市农居办审批意见 | （盖章）年 月 日 |