附件1

关于地区调节系数分档对应区县的说明

根据《基本公共服务领域省级与市县共同财政事权和支出责任划分改革方案》，地区调节系数分为四档：

第一档为中央苏区、海陆丰革命老区困难县、少数民族县。具体包括：汕头市潮阳区、潮南区，韶关市南雄市、乳源瑶族自治区，河源市和平县、龙川县、连平县、紫金县，梅州市兴宁市、梅县区、平远县、蕉岭县、大埔县、丰顺县、五华县、梅江区，惠州市惠东县，汕尾市陆丰市、海丰县、陆河县、城区，清远市连山壮族瑶族自治县、连南瑶族自治县，潮州市饶平县，揭阳市普宁市、揭西县、惠来县。

第二档为除第一档外的北部生态发展区和东西两翼沿海经济带市县。具体包括：汕头、韶关、河源、梅州、汕尾、阳江、湛江、茂名、清远、潮州、揭阳、云浮12市，以及惠州市龙门县，肇庆市广宁县、封开县、德庆县、怀集县。

第三档为珠三角核心区财力相对薄弱市县。具体包括：惠州市惠城区、惠阳区、博罗县，肇庆市端州区、鼎湖区、高要区、四会市，以及江门恩平市、台山市、开平市、鹤山市。

第四档为珠三角核心区其他市县。具体包括：广州、深圳、珠海、佛山、东莞、中山、江门7市，以及江门市蓬江区、江海区、新会区。

附件2

承诺函

按照《广东省交通运输厅 广东省财政厅关于农村水路客（渡）运油价补贴资金使用管理实施细则》规定，我公司（本人）申报 年度岛际和农村水路客（渡）运油价直接补贴客船 艘，补助期限内受到交通运输主管部门处罚与安全生产事故情况见附表1。

申报水运油价直接补贴渡船 艘，补助期限内受到交通运输主管部门处罚与安全生产事故情况见附表2。

申报水运油价统筹使用项目 项，补贴 万元。补助期限内，我公司（本人）受到交通运输主管部门非情节严重处罚 次，情节严重处罚 次；发生水上交通安全一般事故 次，较大事故 次，重大事故 次，特别重大事故 次；上一年度信用等级（是/否）为“C”级，（是/否）被列入严重失信者名单，详见有关证明。

在此，我公司（本人）承诺：对所提交的各项申请材料的真实性、有效性和合法性负责，复印件与原件一致。我公司（本人）若隐瞒情况、提供虚假材料或违反规定使用，愿承担一切法律后果，并退回相应补助资金。

法定代表人（本人）签字：

单位公章

年 月 日

附表1

**客船受到处罚与安全生产事故情况汇总表**

资金申报年度： 年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地市** | **经营者名称** | **客船名称** | **交通运输主管部门处罚数（次）** | | **水上交通安全事故数（次）** | | | |
| **非情节严重** | **情节严重** | **一般事故** | **较大事故** | **重大事故** | **特别重大事故** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：需如实填写，并提供有关证明资料。**

附表2

**渡船受到处罚与安全生产事故情况汇总表**

资金申报年度： 年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地市** | **经营者名称** | **渡船名称** | **交通运输主管部门处罚数（次）** | | **水上交通安全事故数（次）** | | | |
| **非情节严重** | **情节严重** | **一般事故** | **较大事故** | **重大事故** | **特别重大事故** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：需如实填写，并提供有关证明资料。**

附件3

**广东省农村水路客运船舶油价直接补贴申请汇总表**

填报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经营者名称 | 所在县 （市、区） | 许可证号码 | 船舶名称 | 船舶营运证号 | 船舶类型 | 载客定额(人) | 客船主机额定功率（千瓦） | 营运系数 | 客船岛民/村民占比 | 旅客票款收入占比 | 备注(直管县) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位联系人： 联系电话： 负责人：

备注：1.船舶类型、载客定额和客船主机额定功率以船检证书或船舶安全与环保证书为准。

2.营运系数（取小数点后2位）为船舶实际营运天数（新建、报废、检修、极端天气停航等均不算入营运时间）与全年天数的占比。

3.岛民或村民占比是指全年岛民或村民实际购买的客票数占全年售票总数的比例。

4.旅客票款收入占比是特指客滚船在资金申报年度内旅客票款收入占该船全部票款收入的比例。

5.省直管县的统计数据要在“备注”栏注明“直管县”。

附件4

**广东省农村水路渡运船舶油价直接补贴申请汇总表**

填报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经营者名称 | 所在县 （市、区） | 渡口批准文件 | 所在渡口 | 船舶名称 | 是/否义渡 | 渡船载客定额(人) | 营运系数 | 备注(直管县) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位联系人： 联系电话： 负责人：

备注：1.义渡是指不收取乘客费用，免费为所有来往人员提供渡运服务的渡口渡船，同一个渡口义渡船舶不能超过3艘。

2.渡船载客定额以船检证书为准。

3.营运系数（取小数点后2位）为船舶实际营运天数（新建、报废、检修、极端天气停航等均不算入营运时间）与全年天数的占比。

4.省直管县的统计数据要在“备注”栏注明“直管县”。

附件5

**广东省水路客（渡）运统筹使用资金申请项目汇总表**

填报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目建设内容 | | | | 项目资金 申请人 | 项目管理部门 | 项目开始时间 | 取得营运证或投入运营时间 | 项目造价或招标合同金额（万元） | 项目结算发票金额（万元） | 申请补助金额（万元） | 备注 |
| 项目类型 （新建、购买或改造） | 建造材质 | 客位数 | 动力类型 （常规柴油动力或新能源动力） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位联系人： 联系电话： 负责人：