秀山商务发〔2022〕24号

|  |
| --- |
| 秀山土家族苗族自治县商务委员会 |
| 秀山土家族苗族自治县财政局 |
| 秀山土家族苗族自治县卫生健康委员会 |

关于组织申报餐饮及零售业新冠肺炎

定期核酸检测费用补贴的通知

各乡镇人民政府、街道办事处：

《秀山自治县餐饮及零售业新冠肺炎定期核酸检测费用补贴方案》已经县政府审定，现印发你们，请结合实际，认真组织企业申报。

秀山自治县商务委员会 秀山自治县财政局

 秀山自治县卫生健康委员会

 2022年5月30日

秀山自治县餐饮及零售业新冠肺炎

定期核酸检测费用补贴方案

为促进服务业领域困难行业恢复发展，按照市发展改革委等15部门《重庆市贯彻〈关于促进服务业领域困难行业恢复发展的若干政策〉的措施》（渝发改财金〔2022〕277号）文件要求，结合我县实际，特制定餐饮及零售业新冠肺炎定期核酸检测费用补贴方案。

一、补贴事项

对2022年餐饮及零售企业员工定期核酸检测费用给予补贴。

二、补贴标准

对符合申报条件的企业支出的新冠肺炎核酸检测费用按照50%进行补贴。原则上每个员工每季度补贴一次核酸检测费用，多次检测费用只补贴第一次。在县外进行的核酸检测费用不纳入补贴范围。原则上，10人及以上的企业应组织员工进行混检。若企业自愿采取单检，仍按混检进行补贴，对混检后不足10人部分，可按单检进行补贴。若因疫情原因政策发生变动，以县疫情防控指挥部政策为准。

三、申报主体

疫情补贴以项目申报方式进行，凡符合条件的企业自行向企业所在乡镇（街道）申报，乡镇（街道）初审合格后，汇总报县商务委流通科。

四、申报条件

（一）项目申报主体应为依法注册登记的餐饮及零售企业。

（二）对已享受国家、市级、县级同类补贴的企业不能重复申报。

（三）近三年被信用重庆列入严重失信主体“黑名单”、受到财政违法行为处罚处分的企业，不纳入补贴范围。

五、申报资料

1.新冠肺炎疫情防控补贴申报表（附件2）；

2.补贴申报信用承诺书（附件3）；

3.企业营业执照、法人代表身份证复印件；

4.核酸检测花名册（附件4）；

5.近2个月工资发放凭证；

6.其他相关佐证材料（如核酸检测报告等）。

申报资料一式贰份，加盖企业公章，装订成册。

六 、申报时间

原则上每半年申报一次。第一次申报截至时间为2022年7月15日前，第二次申报截至时间为2023年1月15日前。

七、评审程序

（一）初审。由乡镇（街道）对企业申报资料的完整性、真实性及经营情况进行初审。

（二）评审。评审小组由县商务委、县财政局、县卫生健康委组成，负责对申报企业进行评审。

（三）公示。县商务委将拟补贴企业的相关信息按照县政府信息公开有关规定进行公示，公示时间不少于7天。

（四）补贴确定。县商务委会同县财政局及县卫生健康委根据评审意见及公示结果形成补贴方案报县政府审批。

（五）资金拨付。县商务委根据补贴方案将补贴资金直接拨付企业账户。

八、政策咨询

餐饮企业请咨询县商务委服务业发展科，联系人：崔永富，联系电话：19908378545；零售企业请咨询县商务委流通科，联系人：邹雍娥，联系电话：13709483435。

附件：1.秀山县餐饮及零售业新冠肺炎定期核酸检测费用补贴申报表

2.补贴申报信用承诺书

3.核酸检测花名册

附件1：

秀山县县餐饮及零售业新冠肺炎

定期核酸检测费用补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 申报单位法定代表人 |  | 法定代表人身份证号码 |  |
| 项目名称 |  | 申报金额（万元） |  |
| 具体经办人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行户名 |  |
| 银行账号 |  |
| 费用总体情况 |  |
| 项目单位申报意见 | 本单位所填报数据及有关申报资料真实有效，如有虚假等不实行为，愿承担相应法律责任。法定代表人（签字）： （单位公章） 年 月 日 |
| 乡镇（街道）意见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 |

附件2：

补贴申报信用承诺书

本单位郑重承诺：

本单位近三年信用状况良好，无严重失信行为。申报的所有材料均依据相关项目申报要求，据实提供。申请人隐瞒有关情况或提供任何虚假材料，愿意承担一切法律后果。专项资金获批后将按规定使用。如违背以上承诺，愿意承担相关责任，并在规定时限内退回补助资金。

授权经办人（签名）：

法定代表人(签名）： (公章）

 日期：

附件3：

核酸检测花名册

填报单位： 填报人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 检测时间 | 检测机构 | 检测费用（元） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

秀山土家族苗族自治县商务委员会办公室 2022年5月30日印发