石林彝族自治县投资促进局文件

石投促通〔2019〕1号 签发人：段宏波

石林彝族自治县投资促进局

关于实施招商引资项目经理负责制的通知

各有关单位：

根据《石林彝族自治县重大项目协调推进机制》（石政发﹝2019﹞6号）文件精神，由县投促局牵头，实施招商引资项目经理负责制，对招商引资项目从签订协议开始，开展全程式全方位跟踪服务。现将有关事项通知如下：

一、实施项目经理负责制范围：2019年新签订的总投资亿元以上的招商引资项目全部实行双经理责任制，由一名县政府领导和一名投资方负责人分别担任项目经理，负责项目落地、审批、开工、建设全流程管理，提供全程无偿代办服务。

二、各项目落地责任单位于协议签订后一周内，认真填报《石林县2019年招商引资签约项目情况表》。

**三、**县投促局结合项目类别提出项目经理及落地责任单位、行业主管部门及相关服务部门名单，报县政府审定后书面通知相关单位。

四、项目经理任命后，由项目经理不定期召集项目落地责任单位、行业主管部门及相关服务部门，对项目推进过程中存在的问题和困难召开专题研究会议，项目行业主管部门及时将专题会议情况收集，填写《石林县2019年招商引资签约项目经理服务推进工作统计表》报县投促局汇总，由县投促局形成专报呈报县委、县政府主要领导。

五、请各单位高度重视并开展工作，安排专人负责，密切配合，全力做好招商引资项目全程式全方位跟踪服务工作。

联 系 人：冯龙

 联系电话：13987123983

附件：1.石林县招商引资项目经理负责制工作流程图

 2.《石林县2019年招商引资签约项目情况表》

3.《石林县2019年招商引资签约项目经理服务推进

工作统计表》

石林彝族自治县投资促进局

2019年4月4日

附件1

石林县招商引资项目经理负责制工作流程图

招商引资项目投资协议签订

第一步

**一周内：**项目落地责任单位填报《新签约项目信息表》给县投促局

第二步

**两周内：**县投促局报县政府审定项目经理及相关服务部门，并书面通知项目经理及相关服务部门

第三步

项目行业主管部门在接到通知一周内联系项目经理并组织召开第一次项目服务推进会

第四步

项目行业主管部门及时将经理制工作开展情况报县投促局汇总

第五步

县投促局及时汇总项目推进工作中存在的重大问题及困难，并上报县委、县政府主要领导

第六步

县目督办根据县委、县政府主要领导指示下发限时办结督办通知书

第七步

附件2

石林县2019年招商引资签约项目情况表

 时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目基础信息** | **行业主管部门** | **项目落地责任部门及责任人** | **投资方负责人及联系方式** |
| **项目名称** | **项目内容** | **投资方** | **投资来源地** | **项目****选址** | **占地面积（亩）** | **总投资(亿元)** | **签约时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

项目落地部门负责人（签字）： 填报人： 电话：

附件3

石林县2019年招商引资签约项目经理服务推进工作统计表

时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目基础信息** | **项目经理** | **行业主管部门责任人** | **项目落地部门责任人** | **工作开展情况** | **需协调解决的问题** | **下步推进计划** |
| **项目名称** | **项目内容** | **投资方** | **投资来源地** | **选址** | **占地面积（亩）** | **投资额(亿元)** | **签约时间** | **石林县** | **企业方** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

行业主管部门负责人（签字）： 填报人： 电话：