

奶牛性控胚胎推广实施细则

推广优质奶牛性控胚胎，实施奶牛性控胚胎补贴项目，加快优质高产奶牛扩繁、提高奶牛单产水平，加快奶牛遗传改良进程。为规范项目实施过程，制定本细则。

一、补贴对象

自愿使用性控胚胎移植的规模化奶牛养殖场，需符合以下条件：

- 1.规模化养殖场依法设立且正常经营；
- 2.符合动物防疫条件，具有畜牧兽医主管部门颁发的《动物防疫条件合格证》；
- 3.具备胚胎移植的条件，胚胎移植母牛受胎率 40%以上（指受胎母牛占移植母牛的比例）；
- 4.按照《畜禽标识和养殖档案管理办法》的要求建立完善的养殖档案，规范管理；
- 5.养殖场所使用性控胚胎的供货方具有有效的省级以上农牧部门颁发的《种畜禽生产经营许可证》；
- 6.养殖场使用从境外引进的性控胚胎需提供合法证明材料。

二、补贴内容及标准

（一）补贴内容

采取“先用后补”的方式，对使用优质性控胚胎移植的母牛，

依据使用性控胚胎母本综合育种值（GTPI 或 GCPI）实施补贴。

（二）补贴标准

对使用优质性控胚胎移植的母牛，依据使用性控胚胎母本综合育种值（GTPI 或 GCPI）实施补贴，每头奶牛按照移植胚胎的标准补贴一次。具体补贴标准参考下表。

性控胚胎补贴标准表

指数	一档	二档	三档
供体母牛 基因组综合育 种值	$2700 \leq \text{GTPI} < 2850$	$2850 \leq \text{GTPI} \leq 2900$	$\text{GTPI} > 2900$
供体母牛中国 奶牛基因组选 择性能指数	$2600 \leq \text{GCPI} < 2650$	$2650 \leq \text{GCPI} \leq 2700$	$\text{GCPI} > 2700$
补贴标准	1500	2500	3500

注：胚胎父本 GTPI 值不得低于 3000，GCPI 值不得低于 2700。

补贴资金纳入“先建后补”类涉农项目清单管理，按照“据实补助、总额封顶”原则安排资金。经农牧厅审核后，如所需补贴资金未突破《内蒙古自治区党委 自治区人民政府关于高质量建设国家重要农畜产品生产基地的意见》明确的预算安排规模，据实安排预算并兑付补贴；如所需补贴资金突破《意见》明确的预算安排规模，按《意见》明确规模安排预算并按比例兑付补贴。

三、不予补贴情形

- (一) 发生过套补骗补行为不予补助;
- (二) 提供虚假申报材料不予补助;
- (三) 申报主体有不良信用记录不予补助;
- (四) 涉黑、涉恶、失信联合惩戒对象不予补助;
- (五) 其他不符合国家、自治区相关规定不予补助。

四、申报与验收

(一) 项目申报

项目单位达到验收标准后向所在地旗县农牧部门申报, 填写《性控胚胎使用补贴验收申请表》(附表 1), 并提供以下证明材料:

1. 营业执照;
2. 动物防疫条件合格证;
3. 性控胚胎供货方《营业执照》和《种畜禽生产经营许可证》(复印件);
4. 胚胎三代系谱证明;
5. 第三方出具的供体牛遗传评估报告、细管塞、移植记录、孕检记录等;
6. 性控胚胎采购合同、付款凭证、出库单、入库单、发票;
7. 其他相关材料。

(二) 审核公示

旗县农牧部门收到项目单位验收申请后, 采取实地查验与资

料审核相结合的方式对申报项目进行验收，并将验收结果向社会公示，公示内容包括补贴主体、补贴金额、补贴内容等，公示时间不少于 5 个工作日。公示无异议后，对《性控胚胎使用补贴验收申请表》（附表 1）出具意见。

（三）复核审验

盟市农牧部门对旗县报送的验收结果进行复核，对《性控胚胎使用补贴验收申请表》（附表 1）出具意见，汇总填写《盟市性控胚胎使用补贴汇总表》（附表 2），向自治区农牧厅报送验收结果。自治区农牧厅对各盟市的复核结果进行备案，组织专家或委托第三方专业机构对复核结果按照不低于 20% 的比例进行抽查。

（四）资金安排

年度预算编制阶段，自治区农牧厅根据验收情况和项目补贴标准进行测算，向自治区财政厅提出预算建议，自治区财政厅按规定程序安排预算。年度预算获得批复后，按规定程序拨付资金。其中，自《内蒙古自治区党委 自治区人民政府关于高质量建设国家重要农畜产品生产基地的意见》（内党发〔2026〕7 号）印发之日起至 2026 年 8 月 31 日前完成验收的项目，所需资金纳入 2027 年预算；2026 年 9 月 1 日-2027 年 8 月 31 日符合条件并完成验收的，所需资金纳入 2028 年预算。以后年度依次类推。

五、监督管理

(一)旗县农牧部门负责项目日常监管，按期开展项目申报和验收工作。盟市农牧部门做好项目核验、项目监管工作，确保项目实施流程符合本文件要求，按照绩效评价要求组织绩效评价工作。

(二)各申报主体要坚持实事求是，对虚报、骗取和套取财政补贴资金等违法违规行为，一经核实，取消享受补贴资格，并追回已发放的补贴资金，并予以通报和追究相关人员责任，三年内不得申报奶业相关补贴项目。

六、附则

本细则由自治区农牧厅会同自治区财政厅按照部门职责分工负责解释。各盟市、旗县农牧、财政部门，可根据本细则，结合当地实际，作出补充规定或制定具体操作办法。如后续政策发生变化，将依实际修订。

附表：1.性控胚胎使用补贴验收申请表

2.盟市性控胚胎使用补贴汇总表

附表 1

性控胚胎使用补贴验收申请表
(格式)

项目名称: _____

实施单位: _____

项目负责人: _____

项目联系人 _____

联系电话: _____

项目起止时间: _____年____月至____年____月

内蒙古自治区农牧厅制

202 年

202 年度性控胚胎使用补贴验收申请表

填报时间： 年 月 日

申请项目单位名称			
地址			
法人			
负责人（联系人）		联系电话	
统一社会信用代码		动物防疫条件合格证号	
奶牛存栏数 (头)		奶牛品种	
胚胎移植母牛头数		受胎率	
补贴胚胎数量（枚）			
申请补贴额度（万元）			
使用性控胚胎	胚胎供货方资质： ☐ 营业执照（复印件） ☐ 《种畜禽生产经营许可证》（复印件）（编号） ☐ 其他_____		
	胚胎使用方资质： ☐ 营业执照（复印件） ☐ 《动物防疫条件合格证》（复印件）（编号） ☐ 其他_____		
	性控胚胎质量证明： ☐ 三代系谱 ☐ 第三方提供的供体牛遗传评估报告		
	性控胚胎数量： ____枚		
	购买证明： ☐ 性控胚胎采购合同 ☐ 付款凭证 ☐ 发票 ☐ 出入库单		
使用证明： ☐ 性控胚胎移植记录 ☐ 细管塞 ☐ 孕检记录			

项目单位意见	我单位此次申报《性控胚胎补贴项目》所提交项目申报材料均真实、合法、有效。如有虚报、不实之处，愿负相关法律责任，退回相应补贴。 法人代表签字：（盖章） 年 月 日
旗县验收人员签字	
旗县农牧部门验收意见： 负责人签字（盖章）： 年 月 日	
盟市农牧部门核查意见： 核验人签字： 负责人签字（盖章）： 年 月 日	

注：旗县农牧部门验收意见一栏，如材料审核与现场验收均无异议，应注明“验收通过”并签字盖章。盟市核查意见一栏，如核查无异议，签字盖章。

附表 2

盟市性控胚胎使用补贴汇总表

(202) 年度

盟市：农牧局（盖章）

			填报时间： 年 月 日				
序号	申报单位名称	项目地址	性控胚胎移植奶牛数（头）	胚胎等级	补贴胚胎数量（枚）	验收情况	补贴金额（万元）
1							
2							
3							
合计							

