附件1：

潜江市科技成果转化奖励性补助项目

申 报 书

（企业类）

项目名称：

项目类别：

申报企业（公章）：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

潜江市科学技术局

二○二三年十一月制

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  | 组织机构代码 |  |
| 银行帐户名称（全称） |  |
| 开户银行（全称） |  |
| 帐号（含清算行号） |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 成果转化概况 | 序号 | 成果名称 | 成果拥有方 | 转化类型 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果类型 | □专利 □成果评价 □新产品（或农业新品种） □科技论文□计算机软件 □新药证书 □临床批件 □其它 |
| 项目实施年限 | 年 月至 年 月 |
| 项目总投入（万元） |  | 其中技术合同交易额（万元） |  |
| 项目研发团队主要人员（限8人以内） | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 专业 | 职称（职务） |
| 技术负责人 |
|  |  |  |  |  |
| 团队主要成员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （一）项目实施计划及进展情况 |
|  |
| （二）项目主要技术指标、经济指标及完成情况 |
|  |
| **申报单位承诺**本单位承诺，申报项目所提交的材料均真实客观有效，绝无虚报隐瞒，并按科技项目管理要求，及时提交后期转化实施报告，保证项目真实转化。本单位对申报材料的真实性承担相应法律责任。法定代表人（签字）： 申报单位（盖章）： 年 月 日  |

二、相关附件

1.申报单位法人营业执照；

2.专利证书、成果评价、科技论文、临床批件、新药证书等科技成果证明材料；

3.项目备案登记表、企业与技术转让方签订的技术合同及付款凭证（附收据和发票）；

4.企业科技诚信相关证明材料（在“信用中国”下载生成的近15日的信用信息报告）；

5.项目实施的相关证明材料。

附件2：

潜江市科技成果转化奖励性补助项目

申 报 书

（中介机构类）

项目名称：

申报单位（公章）：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

潜江市科学技术局

二○二三年十一月制

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  | 组织机构代码 |  |
| 银行帐户名称（全称） |  |
| 开户银行（全称） |  |
| 帐号（含清算行号） |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申报单位基本情况 | 单位基本信息，经营情况，工作成效等 |
| 中介促成成果转化项目数量 |  项 |
| 中介促成成果转化项目明细 |  |
| 成果转化服务收入 | 万元 |
| 成果转化服务收入明细 |  |
| **申报单位承诺**本单位承诺，申报项目所提交的材料均真实客观有效，绝无虚报隐瞒，本单位对申报材料的真实性承担相应法律责任。法定代表人（签字）： 申报单位（盖章）： 年 月 日  |

1. 相关附件

1.申报单位法人营业执照（须在潜江本地注册）；

2.登记备案的成果转化中介合同，服务收入证明材料；

3.完成的成果转化项目真实性证明材料。

附件3：

潜江市科技成果转化奖励性补助项目

申 报 书

（中试基地类）

中试基地名称：

依 托 单 位（盖章）：

联系人及电话：

通 讯 地 址：

潜江市科学技术局

二○二三年十一月制

一、项目基本信息

|  |
| --- |
| （一）中试基地基本情况 |
| 中试基地名称 |  |
| 所属产业类别 |  | 建设时间 |  |
| 中试基地管理人员数（人） |  | 中试基地技术团队人员数（人） |  |
| 中试基地场地性质 | □租用 □自有 | 中试基地场地面积（平方米） |  |
| 中试设备台套数 |  | 中试设备净值（万元） |  |
| （二）中试基地依托主体基本情况 |
| 依托主体名称（全称） |  | 依托主体类型 | □企业 □第三方转化服务主体□双创孵化载体 □其他  |
| 有无研发或技术合作单位 | □无□有 （合作单位名称） |
| 中试基地负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 职务/职称 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业院校 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 现从事专业 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | Email |  |
| 注册资金（万元） |  | 成立时间 |  |
| 中试基地基本情况 | 中试基地组织机构、管理与运行机制情况等 |
| （三）申报单位承诺 |
| 本单位承诺，申报项目所提交的材料均真实客观有效，绝无虚报隐瞒，本单位对申报材料的真实性承担相应法律责任。法定代表人（签字）： 申报单位（盖章）： 年 月 日  |

二、相关附件

1.依托单位法人营业执照；

2.省级科技成果转化中试基地认定文件和相关材料；

3.如果申报省级科技成果转化中试基地绩效奖励配套支持，需提供省级绩效考核结果和获得绩效奖励的相关证明。

附件4：

潜江市科技成果转化奖励性补助项目

申 报 书

（技术合同认定登记机构类）

项目名称：

申报单位（公章）：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

潜江市科学技术局

二○二三年十一月制

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  | 组织机构代码 |  |
| 银行帐户名称（全称） |  |
| 开户银行（全称） |  |
| 帐号（含清算行号） |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 2023年完成登记技术合同成交额（万元） |  | 2023年完成登记技术合同数量（项） |  |
| 申报单位基本情况 | 单位基本信息，经营情况，工作成效等 |
| **申报单位承诺**本单位承诺，申报项目所提交的材料均真实客观有效，绝无虚报隐瞒，本单位对申报材料的真实性承担相应法律责任。法定代表人（签字）： 申报单位（盖章）： 年 月 日  |

二、相关附件

1.法人营业执照（须在潜江本地注册）；

2.与科技部门签订的技术合同认定登记合同（协议）；

3.省厅反馈的技术合同完成数据；

4.相关工作总结。