附件3

编号:

**天津市知识产权专项资金**

**重点资助项目申报书**

单位名称： （加盖公章）

主管部门： （加盖公章）

项目名称：

支持方向：

起始期限：

申报时间：

**天津市知识产权局制表**

(2022年)

**填 报 说 明**

1.申报单位填写内容及提供资料须保证其真实完整无误，文字叙述和数据应准确可靠。

2.申报书内各栏目不得空缺，无内容时填“无”。

3.申报书中各表格请根据实际情况填写，不够可自行加页。

4.申报书及相关材料一律采用A4纸，用钢笔填写或用计算机打印填报，并按申报书和附件材料顺序装订成册，一式3份并报电子件。

5.申报材料左侧装订成册，直接用申报书首页作为封面，不得采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式。

6.项目名称按照规范填写，不要填写产品型号、系列号、编号。

7.申报编号由市知识产权局统一填写。

8.申报材料不退回，申报企业应将所报材料自行留底。

9.申报单位按照附件清单要求，提交附件材料。一、单位基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  （盖章） | 机构代码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 开户行 |  | 开户账号 |  |
| 法人类型 | □企业法人 □事业法人 | 成立时间 |  年 月 日 |
| 单位类型 | □高等院校 □科研院所 □专利服务机构 □科技型企业 □金融服务机构 □其他  |
| 注册资金 |  万元 | 注册地区 | 天津市 区 |
| 总资产 |  万元 | 上年度营业收入 |  万元 |
| 资产负债率 |  | 上年度净利润 |  万元 |
| 法定代表人（主要负责人） | 姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 经营条件 | □办公面积 平米 □独立网站 □专利数据库 □其它  |
| 人员情况（人） | 总人数 |  | 专职从事专利运营人数 |  |
| 硕士（含以上）人数 |  | 大专（含以下）人数 |  |
| 大学本科人数 |  | 高级职称人数 |  |
| 中级职称人数 |  | 具有专利、法律、评估等相关从业资格人数 |  |

二、工作基础

|  |
| --- |
| **单位情况简介：**（简要描述300字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **建立相关制度情况：**（简要描述300字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **专职人员简介：**（简要描述300字左右，可以实施方案中详细说明） |
| **已取得的与项目相关的工作业绩：**（简要描述500字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **自有数据资源情况：如专题数据库等**（简要描述300字左右，可在实施方案中详细说明） |

三、项目实施方案

|  |
| --- |
| 项目实施方案（ 年 月至 年 月） |
| **申报项目实施的意义：**（简要描述300字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **项目实施的重点内容：**（简要描述500字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **项目实施的计划安排：**（简要描述300字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **项目预期目标与成果：**（简要描述500字左右，可在实施方案中详细说明） |
| **项目实施的保障措施：**（简要描述500字左右，可在实施方案中详细说明） |

四、项目实施经费预算

|  |  |
| --- | --- |
| **项目总体预算** |  万元 |
| **项****目****支****出****预****算****及****测****算****依****据** | **项****目****资****金****来****源** | **资金来源** | **金额** | **说明** |
| 合计 |  |  |
| 1．自筹 |  |  |
| 2．市知识产权局 |  |  |
| 3．区（集团）配套 |  |  |
| **市****专****项****支****出****明****细** | **支出项目内容** | **金额** | **说明** |
| 1． |  |  |
| 2．  |  |  |
| 3． |  |  |
| 4． |  |  |
| 5. |  |  |

五、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我单位保证本申报书填写内容及所提供的相关资料真实、完整、准确，所涉及知识产权不侵犯他人在先权利。如有不实，我单位承担由此产生的一切责任。负责人（签字）： （公章） 年 月 日 |

六、区知识产权局（行业集团公司）意见

|  |
| --- |
| 同意推荐。如获批准，我们将履行管理责任并给予必要的配套条件支持，确保项目完成。 负责人（签字）： （公章） 年 月 日 |

七、业务主管处室意见

|  |
| --- |
| □符合试点要求，材料齐备 □不符合试点要求或材料不齐备经办人： 处长： 年 月 日 |

八、局长办公会审批意见

|  |
| --- |
| 根据 年 月 日第 次局长办公会研究，决定：□同意列入试点，资助 万元或每年资助 万元□不同意列入试点 主管局领导： 年 月 日 |