附件

青岛市科技计划项目政策性支持项目申报书

（国家级科技企业孵化器认定奖励资金）

申报计划类别：国家级科技企业孵化器认定奖励

孵化器名称：

申报单位（公章）：

法定代表人（签章）：

主管单位（公章）：

申报日期：年月日

青岛市科学技术局

二〇二〇年制

承诺书

本项目申报书的编制是在认真阅读理解相关国家和我市科技计划项目及资金相关管理办法及其他有关规章制度基础上，按程序和规定编制的。本单位法定代表人保证申报书的各项内容真实、客观、准确，并承担由此引起的相关责任。

单位法定代表人（签字）：

年月日

表1

项目基本情况表

| 填表说明：  1. 组织机构代码指企事业单位国家标准代码，无组织机构代码的单位填写“000000000”；  2. 单位名称、单位公章名称及单位开户名称必须一致，如有特殊情况，需说明理由。 | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目承担单位 | 申报单位名称 |  | | | |
| 单位性质 | 投资主体性质 | | 运营主体性质 | |
| □政府□事业单位□国有企业□民营企业□民办非企业□其他 | | □政府□事业单位□国有企业□民营企业□民办非企业□其他 | |
| 项目主管单位 |  | | | |
| 单位组织机构代码 |  | | | |
| 单位法定代表人姓名 |  | | | |
| 单位开户名称 |  | | | |
| 开户银行（全称） |  | | | |
| 银行账号 |  | | | |
| 单位所在区（市） |  | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| 相关责任人 | 单位法定代表人 | 姓名 |  | | |
| 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 电话号码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 项目联系人 | 姓名 |  | | |
| 电话号码 |  | 手机号码 |  |
| 传真号码 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 财务部门负责人 | 姓名 |  | | |
| 身份证号码 |  | | |
| 电话号码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |

表2

孵化器认定奖励申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、孵化器基本情况** | | | | | | |
| 孵化器认定时间 | | | 年月 | 认定文件号 | |  |
| 孵化器从业人员（其中管理人员）数 | | | | 人（人） | | |
| 接受专业培训从业人员数  占孵化器从业人员比例 | | | % | 接受专业培训管理人员数  占孵化器管理人员比例 | | % |
| 接受培训管理人员名单 | | | 姓名 | 职务 | | 培训时间/地点 |
|  |  | | / 年月 |
| （行数不够可以添加） |  | | / 年月 |
| 在孵企业数 | | | 家 | 毕业企业数 | | 家 |
| **二、公共服务平台清单** | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | | |
| 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
|  | （行数不够可以添加） | | | | | |
| 已获认定奖励资金 | | 元 | | 文件文号 |  | |
| 申请认定奖励资金 | | 元 | | | | |
| **三、区(市、功能区)科技主管部门初审意见** | | | | | | |
| 经办人签字：  主管领导签字：  （单位盖章）  年月日 | | | | | | |