附件4：

《松山湖高新区打造“科技资源支撑型”特色载体推动

中小企业创新创业升级专项资金管理办法》

项目申报表

单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报项目基本信息** | | | | |
| 申报项目  （可多选） | | **一、支持特色载体高质量发展**  □ 载体资格认定奖励 □ 载体运营评价绩效奖励  **二、支持特色载体创新平台建设**  □ 载体中试基地和共性技术研发平台仪器、设备购置补助  □ 载体公共技术服务平台建设经费支持  **三、支持企业创新创业升级**  □ 省级专精特新企业奖励  □ 国家级专精特新“小巨人”企业奖励  四**、支持营造活跃创新创业氛围**  □ 企业参加境内外科技展览会配套资助 | | |
| 申请资助金额 | | （如上述申报项目勾选多项的，请分别罗列项目名称及相应申请金额。） | | |
| **申报单位基本信息** | | | | |
| 单位名称 | |  | | |
| 所属载体/载体名称 | | （按照特色载体的参考名单填写） | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 业务联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 账户名称 | |  | | |
| 开户行 | |  | | |
| 账号 | |  | | |
| 申报单位是否存在本办法规定的不予资助的情形 | | | | 🗆是 🗆否 |
| 申报单位意见 | 本单位已了解本项申报工作相关要求，申报材料真实，准确，完整，无欺瞒和作假行为。    法定代表人（签字）：  单位（公章）：  申报时间： | | | |
| 所属特色载体单位意见 | 本特色载体已了解本项申报工作相关要求，该申报单位为本特色载体的注册落户企业。  法定代表人（签字）：  单位（公章）：  填报时间： | | | |