附件1： 高新技术企业奖励资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 | （全称） | 开户行行号 |  |
| 银行账号 |  | 申请奖励金额 |  |
| 获得知识产权 | Ⅰ类 | 件 | Ⅱ类 | 件 |
| 人力资源情况 | 上年度职工总数 | 人 | 其中：科技人员数 | 人 |
| 上年销售收入 | 万元 | 上年研发投入 | 万元 |
| 上年净资产 | 万元 | 上年利润总额 | 万元 |
| 上年度高新技术产品（服务）收入 | 万元 |
| 2022年认定后截止目前是否发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为 | □是 □否 |
| 2022年认定后单位是否存在科研诚信不端行为 | □是 □否 |
| 2022年认定后单位是否纳入失信被执行人名单 | □是 □否 |
| 2022年以来在审计、巡察中是否存在重大问题  | □是 □否 |
| 目前生产经营状况是否正常 | □是 □否 |
| 资金使用计划 | （写清资金的主要用途、使用范围、使用计划及期限等内容） |
| 绩效目标 | （写清资金使用后拟产出的数量指标、质量指标、时效指标等，要产生的社会效益、经济效益、可持续影响力、满意度等） |
| 申报单位意见 | 本单位承诺申请材料真实、客观，并将奖励资金用于科技创新平台建设。单位法定代表人(签字)： （单位公章） 年 月 日 |
| 县（市、区） 教育科技局及科技管理部门推荐意见 | 同意推荐申请市级科技创新奖励资金。单位负责人(签字)：  （单位公章） 年 月 日 |
| 市科技局审核意见 | 单位负责人(签字)：  （单位公章） 年 月 日 |

备注：表格中“上年度”“上年”指2022年