附件3：

省级民营科技企业奖励资金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | | |
| 省级民营科技企业 认定证书号 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | |
| 企业开户银行全称  （具体到支行） |  | | 开户行行号 | |  |
| 银行账号 |  | 申请金额 | | 壹万元整 | |
| 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 | | | |
| 目前生产经营状态是否正常 | | □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） | | | | |
| 申报企业意见 | 本企业承诺该奖励资金用于企业科技研发和建设。  单位法人(签字)： （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）  科技主管部门  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 | | | | |
| 市级  科技主管  部门意见 | 单位负责人（签字）：  （单位公章）  年 月 日 | | | | |