附件5： 市级众创空间奖励资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空间名称 |  | | | | | | | |
| 运营单位 |  | | | | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 | |  | | |
| 法定代表人 |  | 身份证号 |  | | 联系电话 | |  | |
| 众创空间  负责人 |  | 身份证号 |  | | 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 | | 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） | | | | | | | |
| 申报单位承诺 | 本单位承诺申请材料真实、客观，并将奖励资金用于众创空间建设。  单位法定代表人(签字)：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）  教育科技局、  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 | | | | | | |