附件6： 市级星创天地奖励资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 星创天地名称 |  |
| 运营单位 |  |
| 社会信用代码 |  | 奖励属性 | 新认定 考核优秀 |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 星创天地负责人 |  | 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 |  |
| 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） |
| 申报单位意见 | 本单位承诺所填报数据真实有效，并将奖励资金用于星创天地建设。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 |