**长春净月高新技术产业开发区科技创新政策申报书**

**政策类别：**《长春净月高新区关于加快推进高质量发展的若干政策》

**申请政策扶持内容：**科技创新券兑付

**申报单位(盖章)：**

**企业负责人： 联系电话：**

**企业联系人： 联系电话：**

**通讯地址：**

**填报日期：** 年 月 日

**二〇二二年制**

**声明与承诺**

本单位在填写本申请书之前，已经完全了解《长春净月高新区关于加快推进高质量发展的若干政策》（长净管规字〔2021〕3号）和有关申报通知等规定，保证遵守其中的全部内容，并自愿作出以下声明和承诺：

1、本单位服从长春净月高新技术产业开发区科学技术局对政策扶持资金申请与使用过程中的监督和管理。

2、本单位承诺提交的材料真实、有效。凡涉及虚报、瞒报、违法违规的，一经查实创新券作废，一切后果由本单位自行承担。

3、本单位清楚并同意，本次申请提供的所有信息将向净月高新区公开，并积极参加净月高新区组织的各项活动，配合区内部门做好相关统计工作。

4、本单位承诺收取服务的费用中已扣除净月高新区创新券兑付的资金额度。如因此发生的一切纠纷与责任均由本单位自行解释和承担。

法人代表（签字并盖章）：

单位公章：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **长春净月高新区科技创新政策支持申请表** | | | | | |
| **申请政策 扶持内容** | 科技创新券兑付 | | **申请额度** |  | |
| **申请单位名称 （公章）** |  | | **注册时间** |  | |
| **注册地址** |  | | **注册资金 （万元）** |  | |
| **统一社会 信用代码** |  | | **主要产品 （服务）** |  | |
| **税务关系 所在地** |  | | | | |
| **法定代表人** |  | | **联系电话** |  | |
| **联系人** |  | | **联系电话** |  | |
| **职工总数** |  | | **科技人员 人数** |  | |
| **产业类别** | 电子信息 生物与新医药 航空航天 新材料 高新技术服务 新能源与节能 资源与环境 农产品加工  先进制造与自动化 汽车 轨道客车 其他 | | | | |
| **企业类别** | 国有或国有控股企业 有限责任公司 股份有限公司  港澳台商投资企业 外商投资企业 其他 | | | | |
| **获得知识产权数量（件）** | **Ⅰ类** | 发明专利 |  | 国防专利 |  |
| 植物新品种 |  | 国家级农作物品种 |  |
| 国家新药 |  | 国家一级中药 保护品种 |  |
| 集成电路布图 设计专有权 |  |  |  |
| **Ⅱ类** | 实用新型 |  | 软件著作权 |  |
| 外观设计 |  |  |  |
| **近三个完整 年度经营情况 （万元）** | **种类 年度** | 净资产 | 销售收入 | 利润总额 | 研发费用总额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请前一年内是否发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为** | | |  | | |

|  |
| --- |
| **申请相关政策的具体条款** |
| 按照《长春净月高新区关于加快推进高质量发展的若干政策》（长净管规字〔2021〕3号）中第五章第16项“实施科技创新券制度。设立规模不小于200万元的“科技创新券”专项资金，支持企业通过购买科技服务，共享科技资源的方式，开展创新创业活动。”与《长春净月高新技术产业开发区科技创新券试行方案》（长净管办〔2018〕6号）中第二条“科技创新券采取定额方式支持企业申报国家高新技术企业和长春市科技型“小巨人”企业。申领科技创新券的企业与创新服务机构达成服务额度不超过科技创新券支持额度时，按实际发生额予以支持。超出科技创新券支持额度时，科技创新券予以全额支持，超出部分由企业与服务机构自行协商。（一）国家高新技术企业认定服务券。用于购买咨询策划、方案撰写、专项审计等服务，每户每年申请额度不超过3万元。” |
| **企业简介（300字以内）** |
|  |

|  |
| --- |
| **主要产品（服务）简介（300字以内）** |
|  |
| **企业未来三年发展及研发规划（300字以内）** |
|  |