附件4

大兴区促进知识产权发展办法

项 目 申 报 书

（知识产权转化运用）

申请单位（盖章）：

项目联系人：

联系电话（手机）：

申请时间：­­­­­ 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | | | |
| 注册地址 |  | | | |
| 办公地址 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 注册日期 |  | | | |
| 注册资本（万元） |  | | | |
| 业务范围 | （按营业执照）： | | | |
| 企业法定代表人 | 姓 名 |  | | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | | 手 机 |  |
| 企业知识产权联系人 | 姓 名 |  | | 手 机 |  |
| 固定电话 |  | | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 2024年企业经营情况  （万元） | 企业总收入 |  | | | |
| 企业利润 |  | | | |
| 缴纳税额 |  | | | |
| 研究开发经费 |  | | | |
| 企业人员  情况 | 企业职工总数 |  | 研发人员数量 | |  |
| 知识产权人员数量 |  | | | |
| 企业有效知识产权（截至2024年底）（件） | 有效专利数量 |  | 其中发明专利数量 | |  |
| 其中实用新型数量 | |  |
| 其中外观设计数量 | |  |
| 国际专利数量 |  | 有效商标注册数量 | |  |
| 获得相关资质情况（如知识产权试点、优势、示范，专精特新，高新技术，专利产品备案、专利密集型产品认定等情况） | 1....  2....  3....  ...... | | | | |

二、知识产权项目申报情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支持开展知识产权保护 | 1.（政策具体内容） | 金额 |  |
| 2. | 金额 |  |
| 3. | 金额 |  |
| 附件列表（按申报说明需提交材料顺序进行装订） | 1....  2....  3....  ...... | | |
| 三、申请单位意见 | | | |
| 法定代表人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | |

信用承诺书

我单位已完全了解《大兴区促进知识产权发展办法》和《大兴区促进知识产权发展办法申报说明》，并郑重承诺如下：

1.我单位近五年信用记录良好，无违法违纪行为。

2.我单位提供的所有材料均依据申报要求如实提供，全部真实有效，无任何虚假伪造，所申报项目未获得过市、区级财政资金支持。

3.如果获得本专项资金支持，我单位承诺配合政府有关部门的监督和管理工作，并同意接受相关部门的检查和审计。

4.如违背以上承诺，我单位及相关责任人员愿意承担相关责任，同意有关主管部门取消我单位申请资格、收回拨付经费。

法定代表人（签字/签章） ：

项目申报单位（公章）：

日期： 年 月 日