附件5-2

　　　　　　　　　编号：

**《广州市天河区打造科技成果转化基地试行办法》2021年产学研 奖励申报表**

专题名称：（公司名称）+（专题名称）补贴

　　申报单位（盖章）：

申报时间： 年 月 日

**天河区科技工业和信息化局 编制**

|  |
| --- |
| **申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 法定代表人 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮件 |  |
| **经办、联系人主要信息** |
| 姓名 | 身份证号码 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请产学研奖励情况****（产学研奖励补贴需填写）** |
| 产学研合作项目 | 项目名称 | （涉及多个项目可另起行） |
| 合作的高校（科研机构） |  |
| 合同签订日期 |  |
| 项目已支付金额（万元） |  |
| 到账时间 |  |
| 合计 | 合作项目共 个，已支付金额共 元，申请补贴总金额共 元（不超过20万元） |
| **申报单位申明** |
| 申报单位申明 | 本单位对相关扶持政策及约定已知悉，本单位保证所提供的申报材料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的法律责任。 　　　法定代表人（签名）： 单　 位 　盖　 章 ： 年 月 日 |