附件2

2022年《广州市天河区推动经济高质量发展的若干政策意见》（支持知识产权创造

和运用）政策兑现申报表

申报人（签章）：

申报时间：

广州市天河区市场监督管理局编制

附表1

2022年天河区专利权质押融资申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报人 |  | 邮政编码 |  |
| 注册地址或户籍地址 |  |
| 统一社会信用代码或身份证号 |  |
| 专利权人（申请人） |  | 联系手机 |  |
| 联系人及身份证号码 |  | 联系手机 |  |
| 账户名 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 专利权质押贷款还本付息时间 | □2021年1月1日至2021年12月31日 |
| 资助对象 | □企业 |
| 专利权质押总数 | 件 | 质押贷款总金额 | 万元 | 实际获得贷款总金额 | 万元 |
| 向区局申报资助金额合计 | 元（大写：） |
| 本单位（个人）郑重承诺，以上申报信息和所提交的纸质材料真实、准确、有效，如有虚假，愿意承担相应法律责任并接受相应处理。申报人盖章（签名）：日期：年月日 |
| 申报金额与审核金额不符原因 |  |
| 经核准，申报资助金额总合计 | 元签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核单位签字（盖章）：年 月 日 |
| 批准意见 | 签字：年 月 日 |

填表注意事项：

1.申报人填写本表一式一份，按《2022年＜广州市天河区推动经济高质量发展的若干政策意见＞（支持知识产权创造和运用）政策兑现申报指南》明确要求的申报资料顺序装订成册，加盖单位公章或个人亲笔签名；

2.资助资金核准后汇入填报账户，请认真核对账户信息；3.此表请打印在一张A4纸上。

附表2

专利权质押融资贴息明细清单

申报人（签章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 质押专利名称及专利号 | 专利权质押登记号及登记时间 | 贷款时间及期限 | 质押金额（万元） | 实际获得贷款金额（万元） | 发放贷款金融机构 | 完成还款时间 | 资助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申报资助金额合计 | 万元（大写：） |

\*可自行加减行及续页，每页均加盖单位公章或个人亲笔签名。

附表3

专利权质押融资（评估费□/担保费□/保险费□）明细清单

申报人（签章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 质押专利名称及专利号 | 专利权质押登记号及登记时间 | 贷款时间及期限 | 质押金额（万元） | 实际获得贷款金额（万元） | 发放贷款金融机构 | 评估费□/担保费□/保险费□（万元） | 完成还款时间 | 资助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申报资助金额合计 | 万元（大写：） |

\*可自行加减行及续页，每页均加盖单位公章或个人亲笔签名。

（申请质押融资（评估费/担保费/保险费）补贴企业自行选择，在对应的□内打√。

附表4

2022年天河区新落户知识产权代理机构

资助申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报人 |  | 邮政编码 |  |
| 注册地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系手机 |  |
| 联系人及身份证号码 |  | 联系手机 |  |
| 账户名 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 代理机构落户时间 | 年 月 日 | 单年度代理本区发明专利申请量 | 件 |
| 向区局申报资助金额合计 | 元（大写：） |
| 本单位郑重承诺，以上申报信息和所提交的纸质材料真实、准确、有效，如有虚假，愿意承担相应法律责任并接受相应处理。申报人盖章（签名）：日期： 年 月 日 |
| 申报金额与审核金额不符原因 |  |
| 经核准，申报资助金额总合计 | 元签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核单位签字（盖章）：年 月 日 |
| 批准意见 | 签字：年 月 日 |

填表注意事项：

1.申报人填写本表一式一份，按《2022年＜广州市天河区推动经济高质量发展的若干政策意见＞（支持知识产权创造和运用）政策兑现申报指南》明确要求的申报资料顺序装订成册，加盖单位公章或个人亲笔签名；

2.奖励资金核准后汇入填报账户，请认真核对账户信息

3.此表请打印在一张A4纸上。

附表5

新落户天河区知识产权代理机构代理本区发明专利申请明细清单

申报人（签章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 申请日期 | 是否授权 | 授权公告日 | 所属街道 | 专利权人 |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
|  |  |  |  | □是□否 |  |  |  |
| 申报资助金额合计 | 元（大写：） |

\*可自行加减行及续页，每页均加盖单位公章。

附表6编号：

2022年

广州市天河区支持高质量知识

产权转化申报表

项目名称：支持高质量知识产权转化

申报单位（盖章）：

□高校　□科研院所

申报时间：

广州市天河区市场监督管理局

2022年10月编制

|  |
| --- |
| **申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 企业类型 |  |
| 注册地址 |  | 所属区 |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮件 |  |
| **项目联系人主要信息** |
| 姓名 | 身份证号码 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申报单位基本业务情况** |
| 人员情况 | 从业人员总数人，其中知识产权运营服务专业工作人员数量 名（其中知识产权指定负责人名、其他资质人员（写明资质名称）名。） |
| 知识产权交易运营转化机构设立情况 | （若有分支机构，写明机构名称、成立时间、所在地和人数） |
| 从事业务领域及各领域规模比例 | □信息服务（ %） □代理服务 （ %）□法律服务（ %） □商用化服务（ %）□咨询服务（ %） □培训服务 （ %）□其他 （ %） |
| 近两年业务发展状况 | 近两年工作人员数量：2019年2020年近两年客户数量： 2019年2020年近两年合同经费总额：2019年2020年 |
| **申报单位财务状况（2020年度）** |
| 资产总额（万元） |  | 纳税额（万元） |  |
| 年营业收入（万元） |  | 净利润（万元） |  |
| 年营业收入增长率（%） |  | 净利润增长率（%） |  |
| **知识产权运营服务专职负责人信息** |
| 负　责　人 | 姓 名 |  | 身份证号 |  | 性 别 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 从事专业 |  | 知识产权职称 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 办公电话 |  | 签 名 |  |
| **专职工作人员** |
|  | 姓名 | 身份证号 | 学历/学位 | 职务/职称 | 知识产权职称/评估资质 | 领域从业年限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **申报单位开展运营服务情况** |
| （介绍单位开展知识产权运营服务的基本情况；开展专利转移转化、专利交易流转；开展知识产权服务典型案例和成功案例；近年来新增服务内容或服务模式创新情况；已签订合同的重大或重点知识产权服务项目情况；所获奖励和荣誉等，可加页） |
| **专利交易清单** |
| 提供专利交易服务项目数（单） |  | 专利交易金额（万元） |  |
| 序号 | 合同编号 | 合同详情 | 交易金额（万元） |
| 1 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 2 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 3 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 4 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 5 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 6 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 7 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 8 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 9 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 10 |  | 专利号 |  | 交易时间 |  |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| 买方 |  | 卖方 |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

|  |
| --- |
| **申报单位申明** |
| 申报单位申明 | 本单位同类项目未获得或未同时申报其他市级财政专项资金。本单位未被列入国家、省、市失信联合惩戒黑名单，且过去3年内在申报和承担国家、省、市知识产权项目中没有不良信用记录及被行政处罚。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 |

附表7编号：

2022年

广州市天河区支持知识产权

有效运用申报表

项目名称：专利综合运用奖励

□重点产业专利导航、专利预警分析项目

申报单位（盖章）：

联合申报单位（盖章）：

申报时间：

广州市天河区市场监督管理局

2022年10月编制

|  |
| --- |
| **申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 企业类型 |  |
| 注册地址 |  | 所属区 |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮件 |  |
| **项目联系人主要信息** |
| 姓名 | 身份证号码 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申报单位扩展信息** |
| 注册资本 |  | 2020年度营业收入（万元） |  |
| 知识产权架构 | 知识产权信息分析部门名称：□单独设立 □与其他部门合署 □购买服务 |
| 知识产权信息分析人员：专职人；兼职人 |
| 单位资质 | 知识产权分析评议服务示范机构 ( 年度) □知识产权分析评议服务示范创建机构( 年度) □ |
| 申报单位简介 | （包括申报单位在专利信息方面的研究基础、人员素质、管理水平、整体实力等，不超过300字，详细可另附） |
| **联合申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 企业类型 |  |
| 注册地址 |  | 所属区 |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| **申报项目基本情况** |
| 项目名称 |  |
| 所属产业 | □新一代信息技术 □人工智能 □生物与医药□新能源□新材料 □现代都市工业□数字创意产业□5G应用 □大数据□其它：  |
| 项目预算经费 | 万元；其中配套经费万元 |
| **项目实施方案** |
| （主要从项目背景、意义、目的、研究内容、成果形式等方面制定实施方案，不超过500字，详细可另附） |
| **项目组成员信息** |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | 现从事专业 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 办公电话 |  | 签名 |  |
| **项目组全部成员** |
|  | 姓名 | 身份证号 | 单位 | 职务/职称 | 分工 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **项目经费安排****（含申报单位配套资金）** |
| 支出科目 | 经费额（单位：万元） | 用途说明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |
| **项目主要验收指标** |
| 序号 | 验收指标 | 完成数量 |
| 1 | 知识产权评议报告/专利导航、专利预警分析报告 | 份 |
| 2 | 知识产权信息分析成果利用（优化规划、成果发布、运营决策等） | 项 |
| 3 | （其他可考核指标） | 项 |
| … |  |  |
| **申报单位及联合申报单位申明** |
| 申报单位申明 | 本单位同类项目未获得或未同时申报其他市级财政专项资金。本单位未被列入国家、省、市失信联合惩戒黑名单，且过去3年内在申报和承担国家、省、市知识产权项目中没有不良信用记录及行政处罚。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 |
| 联合申报单位意见 |  　　　负责人签名：  单 位 盖 章： 　 年 月 日 |

附表8

授权委托书

委托人：

统一社会信用代码/身份证号码：

受委托人姓名：

身份证号码：

所在单位：

本单位/本人授权委托作为经办人，全权办理广州市天河区专利工作专项资金申报相关事项。对受委托人在办理上述事项过程所签署的有关文件材料，本单位/本人予以认可，并承担相应的法律责任。

委托人（签章）：

年 月 日