|  |  |
| --- | --- |
| 项目受理编号： |  |

**深圳虚拟大学园2020年“百城百园”行动项目**

**专项资金科技创新创业机构申报书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请单位：** |  | **（盖章）** |
| **单位地址：** |  |
| **项目负责人：** |  | **移动电话：** |  |
| **项目联系人：** |  | **移动电话：**  |  |
| **电子邮箱：** |  | **传 真：** |  |
| **单位网址：** |  | **申请日期：** |  |

深圳市科技创新委员会制

二〇二〇年十月

**承诺书**

本单位（人）承诺遵守《科技部办公厅 财政部办公厅关于开展“百城百园”行动的通知》（国科办区〔2020〕24号），《财政部 科技部关于印发中央引导地方科技发展资金管理办法的通知》（财教〔2019〕129号）和《深圳虚拟大学园2020年“百城百园”行动项目专项资金申请指南》以及填表说明等相关文件规定，并自愿作出以下声明：

1、本单位（人）对本申请材料的合法性、真实性、准确性和完整性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

2、本单位（人）同意将本申请材料向依法审批工作人员和评审专家公开，对依法审批或者评审过程中泄露的信息，深圳市科技创新委员会免予承担责任。

3、本单位（人）承诺所申请验收的项目无知识产权争议。

4、本单位（人）承诺在参与科技计划项目申报、评审和实施全过程中，恪守职业规范和科学道德，遵守评审规则和工作纪律。不采取弄虚作假等不正当手段骗取科技计划项目、科研经费以及奖励等；不以任何形式探听尚未公开的评审信息；不以任何形式干扰项目评审工作；不向市深圳市科技创新委员会及其委托的专业服务机构工作人员、项目评审专家及特定利益方等进行利益输送。如有违反，本单位（人）愿接受相关部门做出的各项处理决定，包括但不限于取消一定期限科技计划项目申报资格，记入科研诚信异常名录等。

5、本申请材料仅为深圳市科技计划项目申请及验收制作并已自行备份，不再要求深圳市科技创新委员会予以退还。

特此承诺。

法定代表人（或者被委托人）/个人签字：

办公电话：

移动电话：

（单位需加盖公章，被委托人签字的提交法定代表人授权委托书）

**一、单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位注册资本 |  | 注册时间 |  |
| 注册所在区 |  | 注册所在街道 |  |
| 单位组织机构代码 |  | 单位国税登记证 |  |
| 营业执照注册号 |  | 单位地税登记证 |  |
| 单位基本户开户银行 |  | 单位信用等级 |  |
| 单位开户银行号 |  | 单位登记注册类型 |  |
| 单位网址 |  |
| 单位资质 |  |
| 单位经营范围(按营业执照) |  |
| 单位主营产品(只写品名) |  |
| 所属主要行业类别门类/大类/中类/小类 |  |
| 产品（服务）所属高新技术领域（主领域/子领域） |  |
| 单位研发及办公面积 |  | 月租金总额 |  | 全年用电量 |  |
| 单位生产用房面积 |  | 月租金总额 |  | 全年用水量 |  |
| **股权结构** |
| 主要股东名称（前5位） | 出资额（万元） | 出资方式 | 所占比例（%） |
|  |  |  |  |

**二、单位人员情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上年年末从业人员总数 |  | 男职工数 |  | 女职工数 |  |
| 参加社保人数 |  | 留学归国人员数 |  |
| 外籍专家人数 |  | 上年末新增高校毕业生 |  |
| **人员结构** |
| 按工作性质分 | 按学历分 | 按技术职称分 |
| 行政管理人员 |  | 博士毕业人数 |  | 高级职称人数 |  |
| 市场营销人员 |  | 硕士毕业人数 |  | 中级职称人数 |  |
| 研发设计人员 |  | 本科毕业人数 |  | 初级职称人数 |  |
| 加工制造人员 |  | 大专毕业人数 |  | 其他人数 |  |
| 其他人数 |  | 其他人数 |  |  |
| **相关人员信息** |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 主要简历： |
| 经营负责人 | 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 主要简历： |
| 科研负责人 | 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 主要简历： |
| 联系人 | 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |

**三、单位财务状况（单位：万元）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目类别** | **上年（2019年）** | **前年（2018年）** | **大前年（2017年）** |
| 01 | 营业收入 |  |  |  |
| 02 | 其中：主营业务收入 |  |  |  |
| 03 | 高新技术产品（服务）收入 |  |  |  |
| 04 | 高新技术平台（服务）收入占主营业务收入比例 |  |  |  |
| 05 | 年度总收入增长率 |  |  |  |
| 06 | 年度总支出 |  |  |  |
| 07 | 科研投入总额 |  |  |  |
| 08 | 年末资产总额 |  |  |  |
| 09 | 年末负债总额 |  |  |  |
| 10 | 固定资产总额 |  |  |  |
| 11 | 缴纳税费总额 |  |  |  |
| 12 | 其中：企业所得税 |  |  |  |
| 13 | 个人所得税 |  |  |  |
| 14 | 增值税 |  |  |  |
| 15 | 营业税 |  |  |  |

**四、活动基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 |  |
| 活动地点 |  | 活动时间 |  |
| 活动组织者人数 |  | 活动参加总人数 |  | 外宾人数 |  |
| 主办单位 |  |
| 承办单位 |  |
| 项目联系人 |  | 移动电话 |  |
| 联系人传真 |  | 电子邮箱 |  |
| **活动组织者基本情况** |
| 活动负责人 | 出生日期 |  | 职称 |  | 移动电话 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 证件号码 |  |
|  | 单位及职务 |  | 签名:  |
| 承担任务 |  | 承担工作量:  |
| 主要简历 |  |
|  |
| 姓名 | 出生日期 |  | 职称 |  | 移动电话 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 证件号码 |  |
|  | 单位及职务 |  | 签名: |
| 承担任务 |  | 承担工作量: 月 |
|  |
| 姓名 | 出生日期 |  | 职称 |  | 移动电话 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 证件号码 |  |
|  | 单位及职务 |  | 签名:  |
| 承担任务 |  | 承担工作量:  |
|  |
| 姓名 | 出生日期 |  | 职称 |  | 移动电话 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 证件号码 |  |
|  | 单位及职务 |  | 签名:  |
| 承担任务 |  | 承担工作量:  |
| 姓名 | 出生日期 |  | 职称 |  | 移动电话 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 证件号码 |  |
|  | 单位及职务 |  | 签名:  |
| 承担任务 |  | 承担工作量:  |
| 主要嘉宾情况 |
| 姓名 | 国别 | 单位 | 职务（荣誉） | 活动角色 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、近一年科技成果转移转化、技术转移、创新创业等活动的目的、意义及规格、规模和内容**(限1500字之内)

|  |
| --- |
|  |

**六、经费支出**(单位：万元)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 经费支出类别 | **合计** |
| 01 | 合计 |  |
| 02 | 一、组织费 |  |
| 03 | 二、宣传推介费 |  |
| 04 | 三、会议费 |  |
|  | （1）场地费 |  |
|  | （2）设备及装修费 |  |
|  | （3）资料、印刷及制证费 |  |
|  | （4）其他费用 |  |
| 05 | 四、嘉宾费用 |  |
|  | （1）交通费 |  |
|  | （2）住宿费 |  |
|  | （3）餐费 |  |
|  | （4）专家费 |  |
|  | （5）其他费用 |  |
| 06 | 五、安全及交通保障费用 |  |
| 07 | 六、其他费用 |  |
|  | （1）招待餐会费用 |  |
|  | （2）工作人员费用 |  |
|  | （3）其他费用 |  |

**七、收入情况**(单位：万元)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **来源** | **资助/收入** |
| 01 | 政府部门资助 |  |
| 02 | 活动收入 |  |

**八、本申请所附材料清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **附件名称** |
| 01 | 营业执照或事业单位、社会团体登记证书复印件 |
| 02 | 上一年度财务报表 |
| 03 | 法定代表人身份证复印件（加盖申请单位公章） |
| 04 | 税务部门提供的单位上年度完税证明复印件 |
| 05 | 近一年科技成果转移转化、技术转移项目清单，包括项目名称、转化方式、转化收入及相关证明材料 |
| 06 | 单位资质的证明文件 |
| 07 | 活动总结报告（内容包括：活动的基本情况、规模和规格，出席会议的重要嘉宾，活动的主要内容、成效和启示等）并附活动方案、活动议程、签到表、活动照片等上一年活动所发生的费用清单和支出单据、支付凭证及所涉及的相关合同（协议）书 |
| 08 | 上一年活动所发生的费用清单和支出单据、支付凭证及所涉及的相关合同（协议）书 |
| 09 | 其他促进开展科技成果转移转化、技术转移和创新创业等活动的相关材料 |
| 10 | 其他必要的材料及荣誉证书等 |
| **其他说明：复印件需加盖申请单位公章，并验原件** |