**科技创新惠企政策资金兑现表**

申报单位(盖章) ： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 机构类型 |  | □注册资本 □机构类别 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 生产许可证号 |  |
| 所获表彰奖励 |  |
| 主要产品 |  | 年产量 |  | 年净利润 |  |
| 法定代表人/负责人 |  | 联系电话 |  | 地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请补助及奖励说明 |  |
| 机构银行开户帐号 |  |
| 申请补助及奖励事项和金额 | 国家重点实验室 □ 国家级临床医学试验中心 □ 国家级创新平台□省级创新平台 □ 区级企业技术创新中心 □ 省级产业研究院 □  | 一次性补助\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
| 省级重点实验室□产业创新联合体□专业型研究所和企校联合创新中心□国家级科技孵化器□国家级众创空间□国家级星创空间□省级科技孵化器□省级众创空间□省级星创空间□ | 一次性补助\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
|  | 国家、省认定的高新技术企业□ | 一次性奖励\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
|  | 促进科技成果转化并形成产业发展优势的机构和人员□ | 一次性补助\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
|  | 科技成果及核心技术实现向本地企业转移转化□ | 一次性奖励\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
|  | 国家认证的重点产品□省认证的重点产品□国家登记的科技成果□省登记的科技成果□国家科技进步三等奖以上□省级科技进步三等奖以上□ | 一次性补助\_\_\_\_\_\_\_\_万元一次性奖励\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
|  | 先进科学技术成果应用于生态保护、经济社会发展□ | 一次性补助\_\_\_\_\_\_\_\_万元 |
| 神农架林区科技局科室审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 神农架林区科技局负责人审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

注：1、请根据《神农架林区推进“免申即享”改革事项（第一批）》内奖励扶持标准填写相应申请补助及奖励事项和金额。

2、请在相应的□处打√，如空格不够用可另附页说明。