附件1：

战略性产业集群中小微企业转化对接项目

一、项目名称

战略性产业集群中小微企业转化对接项目

二、项目目标

为深入挖掘辖内战略性产业集群中小微企业专利实施及布局需求，挖掘高校院所和国企的高质量专利资源，探索建立“高校院所+产业”专利供需专项平台。根据辖内重点产业专利技术需求状况，与“高校国家知识产权信息服务中心”、高校院所与行业协会、专业服务机构合作开展战略性产业集群中小微企业高价值专利培育和知识产权储备运营培训，向中小微企业免费推送产业专利导航、专利信息分析及专利价值评估等信息。

# 三、项目资金

# 中央财政2021年服务业发展资金（知识产权运营服务体系建设），共5万元。

四、申报要求及工作任务

（一）申报条件：

# 1.申报主体依法注册或登记的知识产权相关行业组织、服务机构，具有独立法人资格，有规范的管理制度，财务稳健，能独立承担法律责任。

# 2.具有知识产权宣传、培训及组织对接会活动经验

3.申请单位按照项目申报指南的要求填写规定格式的申报材料，相关附件在申请时必须同时提交，未按规定提交的，视为形式审查不合格。

4.申报单位对申报项目及申报资料的真实性、合法性和可行性负责。对申报单位存在虚假申报、骗取专项资金的违法行为的，依照相应法律法规严肃处理，追回财政资金，5年内停止其申报专项资金资格，并向社会公开其失信信息。

（二）工作任务：

1.组织开展2场以上高校院所与中小微企业专利转化专项对接活动或运营培训。

2.促成2项以上对接项目落地实施，并依法在国家知识产权局登记备案。

3.项目期内促成专利转让或许可不少于1项，受让或受许可企业不少于1家。

# 4.向中小微企业免费推送产业专利导航、专利信息分析及专利价值评估等信息。

五、申报材料

（一）《战略性产业集群中小微企业转化对接项目申报书》；

（二）法人资格证复印件；

（三）其他证明申报条件的材料。

上述材料均需加盖公章。

六、申报程序及时间要求

各申报单位应于12月13日前将申报材料一式5份（另需发送1份电子版材料至邮箱）直接邮寄清远市清城区市场监督管理局（知识产权局），由清远市清城区市场监督管理局（知识产权局）择优立项扶持。

七、工作要求

（一）清远市清城区市场监督管理局负责本项目的实施指导和项目验收工作。

（二）各项目承担单位应根据工作任务及合同要求，及时向清远市清城区市场监督管理局报送工作动态。

附件：战略性产业集群中小微企业转化对接项目申报书

附件

战略性产业集群中小微企业转化对接

项目申报书

单位名称： （签章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

清远市清城区市场监督管理局编制

二○二一年

填写说明

一、本申报书适用于项目的申报工作。

二、项目任务请填写申报指南中各项目下的对应任务。

三、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

四、申报书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式五份（至少有两份为加盖公章的原件，其余可为原件的复印件）。提交同时，须附电子件。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目任务 |  |
| 项目起止 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 单位基本信息 |
| 项目申请单位 | 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 单位注册地 |  |
| 注册登记部门 |  | 注册登记类型 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 单位开户银行 |  |
| 账户名称 |  |
| 银行帐号 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 项目联系人 | 姓名 |  |
| 部门 |  | 部门 |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 电邮 |  | 电邮 |  |
| 邮编及地址 |  |
| 基本概况 | （申报单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介。） |

一、项目方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目内容及申报理由 | （包括项目实施的重要意义，实施背景和工作目标，项目具体内容、主要措施和具体实施方式，可另附页。） |
| 预期目标及成果形式 | （列明项目实施后，项目成效可考核的定量和定性指标。） |
| 项目实施计划 | （总体进度时间安排，确保2022年\*月\*日前提交项目总结报告。） |
| 具体实施方案 | （包括项目实施主要内容、服务对象、组织实施模式及项目后期跟踪等内容。） |

二、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、项目支出预算明细表

位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出预算及测算依据 | 项目资金来源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.区局项目支出 |  |  |
| 2.其他来源 |
| 区局拨款项目支出明细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签字：单位盖章：年 月 日 |