附件2-1

2023年市级知识产权专项资金申请表

（发明专利）

**推荐单位（盖章）： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利申请号 | 权利人名称 | 属地 | 开户银行 | 银行账号 | 收款人名称 | 联系人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.**需提供（专利证书、企事业单位营业执照或法人资格证、个人身份证）复印件。

2.银行账号必须与第一权利人名称一致。

3.需提供单位和个人征信报告。

4.同一权力人最多不超过5件。

附件2-2

2023年市级知识产权专项资金申请表

（知识产权试点、优势、示范单位，知识产权贯标、质押融资、专利代理、自主维权）

**推荐单位（盖章）： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 企业名称 | 属地 | 开户银行 | 银行账号 | 收款人名称 | 联系人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.知识产权优势、示范企业、中小学知识产权普及教育试点学校：需提供相关文件批复、公告、证书等佐证资料。

2.知识产权贯标：需提供第三方认证公司出具贯标认证证书及全过程材料。

3.知识产权质押融资：需提供融资合同、备案登记证书、还款记录等有效佐证资料。

4.专利代理：需提供资质证明、专利代理合同及有效代理量等佐证资料。

5.自主维权：成功维权的相关佐证资料。

6.上述均需提供征信报告。

附件2-3

2023市级知识产权专项资金申请表

（专利导航项目）

**推荐单位（盖章）： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 企业名称 | 属地 | 开户银行 | 银行账号 | 收款人名称 | 联系人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.项目申报书参照下表填写。

2.需提供单位征信报告。

受理编号：

达州市专利导航项目

申 报 表

**项目立项后，本申报表内容将作为合同重要组成部分**

**和验收依据，请慎重填写。**

申 报 类 型：

项 目 名 称：

申 报 单 位：（盖章）

合 作 单 位：（盖章）

归 口 部 门：

起 止 日 期： 年 月 日至 年 月 日

申 请 日 期： 年 月 日

达州市市场监督管理局（市知识产权局）

2023年9月制

**一、申报单位信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  单位名称 |  | | 统一社会  信用代码 |  |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | | 职 务 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | | | |
| 帐 号 |  | | | |
| 开户名称 |  | | | |

**二、合作单位信息**（如没有合作申报单位，不用填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  | |
| 法定代表人/执行事务合伙人 |  | | 职 务 |  | |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| （此表不够可添加） | | | | |

**三、申报单位、合作单位简介和知识产权工作情况**

|  |
| --- |
| （主要包括经营发展状况等简介，技术创新和知识产权创造、专利人员、专利投入、专利管理、获得的专利等方面的认定和荣誉情况等，并提供相关附件证明材料。不超过1500字。） |

**四、项目主要内容**

|  |
| --- |
| 主要从导航项目的背景、目的意义、研究内容（企业运营类专利导航项目参见国家知识产权局发布的《企业运营类专利导航项目实施导则（暂行）》，产业规划类专利导航项目参见《产业规划类专利导航项目实施导则（暂行）》）等方面介绍。不超过3000字。 |

**五、项目实施计划**（按照月度计划填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作计划 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（行数不够可添加）

**六、项目预期目标及成果形式**

|  |
| --- |
|  |

**七、项目成员**

**7.1 主要项目成员**（排序第一位的为项目负责人。合作单位人员不可做为项目负责人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓 名 |  | 出生年月 |  | | | 性别 | | | | | | |  | | | | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | 技术职称级别 |  | | | | 从业资质 | | | | | | | |  | | | |
| 专 业 |  | | 学 历 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项目分工 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | 移动电话 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2** | 姓 名 |  | 出生年月 |  | | | | | | 性别 | | | | |  | | | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | 技术职称级别 |  | | | | | 从业资质 | | | | | | | | |  | |
| 专 业 |  | | 学 历 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目分工 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | 移动电话 | | | | | |  | | | | | | | | |
| **3** | 姓 名 |  | 出生年月 | |  | | | | | | 性别 | | | | | |  | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | 技术职称级别 | |  | | | | | | | 从业资质 | | | | | | |  |
| 专 业 |  | | | 学 历 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目分工 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | | 移动电话 | | | | | | |  | | | | | | |

**7.2其他项目成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 工作  单位 | 职务 | 技术职称级别 | 专业 | 学历 | 从业资质 | 本项目中分工 | 参加本项目工作时间（月） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（行数不够可添加）

**八、项目经费支出预算** 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科 目 名 称 | 预算经费总额 | 市、县（区）财政经费 | 自筹经费 |
| 差旅/会议/国际合作与交流费 |  |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |  |
| 其他支出 |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |

**九、推荐意见**

|  |
| --- |
| 推荐意见：  推荐单位（盖章）  年 月 日 |

附件2-4

2023年市级知识产权专项资金申请表

（专利产业化项目）

**推荐单位（盖章）： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 企业名称 | 属地 | 开户银行 | 银行账号 | 收款人名称 | 联系人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.项目申报书参照下表填写。

2.需提供单位征信报告。

受理编号：

达州市专利产业化项目

申 报 表

**项目立项后，本申报表内容将作为合同重要组成部分**

**和验收依据，请慎重填写。**

**项目名称：**

**申报单位：（盖章）**

**推荐单位：（盖章）**

**项目负责人：**

**起止日期：**

**申请日期：**

达州市市场监督管理局（市知识产权局）

2023年9月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位及专利项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| 单位  名称 | |  | | | | | | | 法人  代码 |  |
| 邮编  地址 | |  | | | | | | | 经济  类型 |  |
| 法定  代表人 | |  | | 电 话 |  | | | | 手机 |  |
| 联系人 | |  | | 电 话 |  | | | | 手机 |  |
| 资产总额： | | | | 固定资产： | | | | 流动资产： | | |
| 负债总额： | | | | 资产负债率： | | | | 上年度企业利税总额： | | |
| 上年度企业总销售额 | | | | | | 上年度该项目产品销售额 | | | | |
| 该产品目前的生产规模 | | | | | | 项目设计生产规模 | | | | |
| 市场目标 | | | 1.满足市场需求2.替代进口3.出口4. 增加新品种 5.填补国内空白6.其它（） ） | | | | | | | |
| 技术水平 | | | 1.国际水平2.国内领先3.其它（）） | | | | 所属技术及产业领域 | | |  |
| 项目中所含主要专利情况 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利名称 | | | | | | 申请号 | | | 法律状态 |
| 1 |  | | | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | |  | | |  |
| ... | 2021年以前已获专项资金的除外且至少含1件以上有效发明专利。 | | | | | | | | | |
| 近三年申请专利件，授权 件 | | | | | | | 现有有专利产品 系列， 2021年销售额 万元 | | | |
| 2022年计划申请专利 件 | | | | | | | 许可他人实施 件 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目可行性分析**（所属技术领域，符合国家产业发展情况；国内外同类产品或技术的状况，发展趋势，项目的特色、优势和作用；知识产权保护情况；产品的市场前景、经济社会效益情况，促进经济发展的作用等）： | | | | | | | | | | | | |
| **项目简介**（实施内容、预期达到的目标、投资预算和资金筹措计划；专利的发明创造要点、技术效果和作用及专利在整个项目中所起作用、对项目的经济效益的贡献分析；专利转移、转化所处阶段)： | | | | | | | | | | | | |
| **现有工作基础和条件**（包括有利和不利因素、拟采取的措施）： | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施方案**（1.项目实施的工作流程和组织方式；2.实施项目的准备和保障；3.项目实施工作计划和进度安排）：  **项目预期目标：** | | | | | | | | | | | | |
| **项目验收和绩效评价指标：**（项目实施的量化目标；2.验收和绩效评价的指标） | | | | | | | | | | | | |
| **项目的承担单位、合作单位分工及主要人员** | | | | | | | | | | | | |
| 承担单位：  联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | |
| 合作单位：  联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人： 电话： | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | | 职务职称 | 所学专业 | | | 本项目中的任务 | | | | 所在单位 |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
| **主要研究人员** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | | 职务职称 | 所学专业 | | | 本项目中的任务 | | | | 所在单位 |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | | |  |
| 承担单位、合作单位分工： | | | | | | | | | | | | |
| **项目预计投资情况** | | | | | | | | | | | | |
| 项目投资总额 | | |  | | | | 申请专项资 金 | | |  | | |
| 补助方式 | | | □直接补助 □贷款贴息 □保费补助 □其它 | | | | | | | | | |
| 自筹资金 | | |  | | | 自筹资金来 源 | | |  | | | |
| 资  金  用  途  说  明 | | | 专项资金支出计划（专项资金管理流程、支付范围、支付标准、支付进度、支付依据，专账管理等，特别是知识产权创造、运用、保护、管理和服务等方面的支出安排） | | | | | | | | | |
| 专项资金支出明细 | | | | | | | | | | | | |
| 序 号 | | | 名 称 | | | 金 额 | | | | | 备 注 | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 开户银行：  户名：  账号： | | | | | | | | | | | | |
| **申请材料附件目录**：   * 申报单位有权实施该专利技术的证明材料（具体名称） * 专利实施项目的可行性研究报告 * 申报单位资质材料（具体名称） * 知识产权维权情况及单位征信报告   项目的小试或中试报告、产品检测报告、许可证等证明材料（具体名称）  鉴定报告（具体名称）  项目列入科技重大专项、战略性新兴产业重点产品、高新技术新产品、重大科技成果转化等政府资助及横向合作项目的证明材料（具体名称）  获得奖励的证明材料  其它证明材料（具体名称）  （带●号的为必备材料） | | | | | | | | | | | | |
| **推荐单位意见**：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **审批单位意见**：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件2-5

2023年市级知识产权专项资金申请表

（知识产权保护规范化市场项目）

**推荐单位（盖章）： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 企业名称 | 属地 | 开户银行 | 银行账号 | 收款人名称 | 联系人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.项目申报书参照下表填写。

2.需提供单位征信报告。

受理编号：

达州市知识产权保护规范化市场

项目申报表

**项目立项后，本申报表内容将作为合同重要组成部分**

**和验收依据，请慎重填写。**

**项目名称：**

**申报单位：（盖章）**

**推荐单位：（盖章）**

**项目负责人：**

**起止日期：**

**申请日期：**

达州市市场监督管理局（市知识产权局）

2023年9月制

**一、申报单位信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  单位名称 |  | | 统一社会  信用代码 |  |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | | 职 务 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | | | |
| 帐 号 |  | | | |
| 开户名称 |  | | | |

**二、合作单位信息（如没有合作申报单位，不用填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  | |
| 法定代表人/执行事务合伙人 |  | | 职 务 |  | |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| （此表不够可添加） | | | | |

**三、申报单位、合作单位简介和知识产权工作情况**

|  |
| --- |
| （主要包括市场经营发展状况，市场主体规模、市场在本地区本行业的影响、市场内所经销商品的知识产权、市场内知识产权规范使用、知识产权纠纷解决等方面情况等，并提供相关附件证明材料。不超过1500字。） |

**四、项目主要内容**

|  |
| --- |
| 主要从知识产权保护规范化市场建设的意义、制度建设、规范化管理、保护意识的培育、纠纷解决的方式等。不超过3000字。 |

**五、项目实施计划**（按照月度计划填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作计划 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（行数不够可添加）

**六、项目预期目标及成果形式**

|  |
| --- |
|  |

**七、项目成员**

**7.1 主要项目成员**（排序第一位的为项目负责人。合作单位人员不可做为项目负责人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓 名 |  | | 出生年月 |  | | 性别 | | | | |  | | | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | | 技术职称级别 |  | | | 从业资质 | | | | | |  | |
| 专 业 |  | | | 学 历 | | |  | | | | | | | |
| 项目分工 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | 移动电话 | | | | |  | | | | | |
| **2** | 姓 名 |  | 出生年月 | |  | | | | | 性别 | | |  | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | 技术职称级别 | |  | | | | 从业资质 | | | | | |  |
| 专 业 |  | | | 学 历 | | | |  | | | | | | |
| 项目分工 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | | 移动电话 | | | | |  | | | | |

**八、项目经费支出预算** 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科 目 名 称 | 预算经费总额 | 市、县（区）财政经费 | 企业自筹  经费 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |

**九、推荐意见**

|  |
| --- |
| 推荐意见：  推荐单位（盖章）  年 月 日 |