附件1

2023年市级知识产权专利资助资金项目

申报指南

为指导各县（市、区）知识产权管理部门、有关单位切实做好2023年市级知识产权资助资金项目申报工作，进一步提升项目申报质量，充分发挥专项资金促进全市知识产权工作高质量发展的激励和引导作用，依据《达州市知识产权专项资金管理办法》，结合2023年全市知识产权重点工作部署，制定本指南。

一、支持对象

在达州市辖区内注册登记，具有独立法人资格的单位和个人。

二、支持方向

1．2022年7月1日至2023年9月30日，获得授权的发明专利（包括通过PCT及其他途径在境外获得授权的发明专利，2022年已资助部分发明专利不在此列）。

2．重点产业中高价值知识产权项目实施及其产业化项目。

3．2022年7月1日至2023年9月30日，企业通过商标权、专利权质押融资，产生的评估费，担保费，贷款利息，并完成还本付息的。

4．2022年7月1日至2023年9月30日，被认定为国家级知识产权优势、示范企业。

5．2022年7月1日至2023年9月30日，开展获批市级以上专利导航（专利分析）立项支持的企业。

6．.2022年7月1日至2023年9月30日，首次通过国家标准《企业知识产权管理规范》GB/T29490-2013认证并获得《知识产权管理体系认证证书》的企业

7．新设专利代理机构，一年内专利代理量达到10件以上的机构。

8．2022年7月1日至2023年9月30日，企事业单位主动维权解决专利、商标侵权纠纷，且维权成功的。

9．已享受相关资助政策的，不纳入资助范围.

三、申报条件

1．申报项目应符合专项资金支持方向，申报单位知识产权工作基础和经营管理状况良好，拥有一定数量和质量的知识产权。

2．2022年专项资金重大项目未通过中期检查、2021年以前专项资金项目未通过验收或延期验收的项目承担单位不得申报项目；申报专利实施产业化项目必须是授权的有效发明或者具有较高经济价值的实用新型专利，已享受资助的专利产业化项目不得重复申报；申请或代理不以保护创新为目的的非正常专利申请较多的单位、机构不得申报。

3．申报项目的单位和合作的项目团队应具备承担项目的能力或经验，且无严重违法失信记录。

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 |