附件1

宁波市小微企业创业创新空间载体建设

补助资金项目申报表

**（一）基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 空间载体名称 |  | | | 类型 |  | |
| 市级主管部门 |  | | | 认定或备案  时间 |  | | |
| 运营主体名称 |  | | | 所属地 |  | |
| 运营主体性质 | 企业 事业 其它 | | | 法定代表人 |  | |
| 联系人 |  | | | 电话 |  | |
| 地 址 |  | | | 邮编 |  | |
| 创业创新  主要服务内容 |  | | | 2018年度服务  小微企业次数 | |  | |
| 场地总面积  （平方米） |  | 其中： | 公共面积 |  | 小微企业  使用面积 |  |
| 管理团队人数  （名） |  | 其中： | 大学本科  以上人数 |  | 创业导师数 |  |
| 入驻小微企业  和创业团队数 |  | 其中： | 小微企业数 |  | 创业团队数 |  |
| 2018年度  运营投入  （万元） |  | 其中： | 场地建设 |  | 装修投入 |  |
| 场地租金 |  | 创新创业  活动 |  |
| 公用仪器  设备添置 |  | 管理团队  聘任 |  |
| 公共设施 |  | 其它 |  |
| 2018年度租金  减免（万元） |  | 其中： | 小微企业  租金减免 |  | 创业团队  租金减免 |  |

**（二）空间载体管理团队**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **学历** | **部门** | **岗位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（此栏请自行增添）

**（三）创业导师团队**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在单位、职务** | **职称、学历** | **专业特长** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（此栏请自行增添）

**（四）公共设施、公用仪器与检测加工设备等**

| **序号** | **名称（品牌、型号）** | **原值**  **（万元）** | **购入时间** | **数量** | **小计（万元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合 计（万元）** | | | | |  |

（此栏请自行增添）

**（五）入驻小微企业和创业团队**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **入驻时间** | **使用面积** | **租金额度** | **减免比例** | **2018年度租金减免**  **（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（此栏请自行增添）

**（六）2018年度服务能力提升建设投入明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **用途说明** | **规格/单位** | **金额（万元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合 计（万元）** | | | |  |

**（七）引入外部服务机构名单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务机构名称** | **入驻时间** | **服务内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（此栏请自行增添）

**（八）审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目申报  单位承诺 | 宁波市小微企业创业创新基地城市示范领导小组办公室：  我公司承诺，此次申报2018年度宁波市小微企业创业创新空间载体建设补助项目，所提交的载体建设内容和佐证材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  法定代表人（签章） 单位（盖章）  年 月 日 |
| 区（县）市  业务主管  部门意见 | 盖章 年 月 日 |
| 市级业务主管  部门意见 | 盖章 年 月 日 |
| 市两创办意见 | 盖章 年 月 日 |

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2018年度  宁波市小微企业创业创新空间载体  建设补助资金项目申报书  **□正本　　□副本** | | | |
| 所属区县（市） |  | | |
| 空间载体名称 |  | | |
| 空间载体类型 |  | | |
| 运营主体名称 |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 市级业务主管部门 |  | | |
| 填报日期 |  | | |
| 宁波市小微企业创业创新基地城市示范领导小组办公室制 | | | |