附件

宁波国家高新区（新材料科技城）

优质创新创业项目申报书

（ 年度）

申报单位（盖章）：

推荐单位：

申报日期：

宁波国家高新区科技创新局制

二〇二一年九月

填表说明

一、本表填报内容和数据必须真实可靠。

二、报送材料一式一份，加盖企业公章，经推荐机构签字盖章提交至宁波国家高新区科创局。

1、宁波国家高新区（新材料科技城）优质创新创业项目申请表；

2、项目计划书；

3、企业营业执照（复印件）；

4、注册资金实缴凭证（注：提供验资报告或者投资款实缴证明）；

5、项目实际投入有效证明材料（注：提供申报受理通知日期之前的凭证）；

6、知识产权授权相关证明材料；

7、上一年度财务审计报告或纳税申报表；

8、房屋的租赁或购房合同、支付凭证及发票等相关材料；

9、其他可以证明项目状态情况的佐证材料（注：如外部投资情况、获奖情况证明等）。

宁波国家高新区（新材料科技城）

优质创新创业项目申请表

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 所属行业 |  |
| 项目主要内容 |  |
| 项目实施起止时间 |  |
| 注册地址 |  |
| 注册日期 |  | 法 人 代 表 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 上年度营业收入（万元） |  | 申请创业资助金额（万元） |  |
| 注册资金（万元） |  | 实际到位注册资金（万元） |  |
| 实际投入金额（万元） |  | 知识产权情况 |  |
| 生产用房租用面积（平方米） |  | 办公、研发用房租用面积（平方米） |  |
| 二、项目承担单位成员 |
| 1 | 姓名 |  | 联系电话 |  | 签名 |
| 职务/职称 |  | 专业 |  |  |
| 项目分工 |  |
| 工作单位 |  |
| 2 | 姓名 |  | 联系电话 |  | 签名 |
| 职务/职称 |  | 专业 |  |  |
| 项目分工 |  |
| 工作单位 |  |
| 三、项目合作单位成员 |
| 3 | 姓名 |  | 联系电话 |  | 签名 |
| 职务/职称 |  | 专业 |  |  |
| 项目分工 |  |
| 工作单位 |  |
| 团队其他人员 | 姓名 | 出生年月 | 项目分工 | 专业 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 四、项目概要 |
| 1、立项的背景和必要性（限300字） |
| 2、现有基础（限400字） |
| 3、主要内容（限400字） |
| 4、先进性和创新性（限300字） |
| 5、项目完成后主要可实现的指标（限200字） |
| 五、附件材料（请在方框内打钩） |
| * 1、项目计划书；
* 2、企业营业执照（复印件）；
* 3、注册资金实缴凭证（注：提供验资报告或者投资款实缴证明）；
* 4、项目实际投入有效证明材料（注：提供申报受理通知日期之前的凭证）；
* 5、知识产权授权相关证明材料；
* 6、上一年度财务审计报告或纳税申报表；
* 7、房屋的租赁或购房合同、支付凭证及发票等相关材料；
* 8、其他可以证明项目状态情况的佐证材料（注：如外部投资情况、获奖情况证明等）。
 |
| 材料属实承诺：此次申报材料内容和附件资料均真实、合法、有效，如有不实之处，我单位愿承担相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。法定代表人签字： 签章： 年 月 日 |
| 推荐单位意见：负责人签字： 签章： 年 月 日  |
| 科技部门审核意见：负责人签字： 签章： 年 月 日 |