

附件一

承 诺 函

武汉市江夏区科学技术和经济信息化局：

本企业现申报武汉市江夏区 2022 年科技创新引领高质量发展补贴资金，特作如下承诺：

一、本企业依法合规经营，无重大安全生产责任事故和违法违规行为。本企业承诺如实申报，不弄虚作假；申请资料及所填报的相关数据和提供的相关证明资料，保证全部真实有效。

二、本企业承诺自获得武汉市江夏区相关政策支持项目补贴之日起三年内，本企业纳税登记、工商注册、统计核算等不迁出武汉市江夏区。

以上承诺事项，本企业如有违反，贵局可直接取消本企业政策支持资格，若已经获得政策支持，则本企业承诺于贵局通知之日起 15 日内将已获得的支持资金退回至贵局指定账户并按照全国银行间同业拆借中心公布的同期贷款市场报价利率支付相应利息。若因本企业行为造成重大损失的，由本企业依法承担全部法律责任与经济责任。

特此承诺。

单位名称（盖章）：

法人代表（签字盖章）：

年 月 日

附件二

江夏区高质量发展专项奖补资金申报表

单位名称		联系人	
统一社会信用代码		联系电话	
申报项目名称	<input type="checkbox"/> 国家、省、市重大科技项目奖励 <input type="checkbox"/> 国家、省、市科技进步奖奖励 <input type="checkbox"/> 技术合同登记奖励 <input type="checkbox"/> 企业创新平台奖励 (请在□内划√)		
项目简介			
企业所在街道办事处意见	(单位盖章) 年 月 日		

附件三

江夏区企校联合创新中心备案申报表

企校联合创新中心	中心名称	江夏区*****（具体细分领域）企校联合创新中心				
	技术领域	<input type="checkbox"/> 信息技术	<input type="checkbox"/> 智能制造	<input type="checkbox"/> 生命健康		
		<input type="checkbox"/> 新材料	<input type="checkbox"/> 高技术服务业	<input type="checkbox"/> 新能源与新能源汽车		
	<input type="checkbox"/> 节能环保	<input type="checkbox"/> 现代农业	<input type="checkbox"/> 其他_____			
	负责人		联系电话			
申报单位情况	单位名称					
	地址				所在区域	
	联系人		联系电话			
	已建有科技创新平台名称	<input type="checkbox"/> 省级工程技术研究中心	<input type="checkbox"/> 市级工程技术研究中心			
		<input type="checkbox"/> 省级校企共建中心	<input type="checkbox"/> 市级企业研究开发中心			
		<input type="checkbox"/> 其他_____				
	上年度销售收入（万元）		上年度研发投入（万元）		是否高新技术企业	
	职工人数		研发人员数		研发场地面积	
合作单位情况	单位名称					
	联系人		联系电话			
企校合作情况	（企业和高校、科研机构的合作情况，企校联合创新中心的组织机构、规章制度等）					

研发团队情况	<p>(创新中心的研发队伍结构、人数, 高校或科研机构的研发人员占比等)</p>
研发试验条件	<p>(创新中心的技术研发试验条件, 高校、科研机构为创新中心提供的检测、分析、测试手段和设施场所等)</p>

研发投入情况	<p>(申报单位近两年投入的研发经费、今后两年预计投入研发经费)</p>
申报单位意见	<p>我单位已对项目申报材料进行了认真审查，确认项目合作及申报材料的真实性，并对此负责。</p> <p>单位（公章）： 法人代表（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
开发区、街道审核推荐意见	<p>经审核，符合企校联合创新中心备案条件，同意区级备案。</p> <p>单位（公章）： 单位代表（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

2021 年度企业研发投入奖励申请表

(单位: 万元, 保留 2 位小数)

基本信息	企业名称				统一社会信用代码	
	成立日期		联系人		联系电话	
	税务关系所在县(市、区)				纳税信用等级	
	企业类别	1. 高新技术企业 2. 技术先进性服务企业 3. 科技型中小企业	(证书编号)		4. 纳入统计联网直报平台的企业	
	所属领域	1.信息技术 2.智能制造 3.生命健康 4.其他				
	企业主要产品(服务)名称				2021 年可享受研发费用加计扣除项目数量	
企业研发机构级别及名称	1.国家级 2.省级 3.市级 4.其他			有效的 I 类知识产权数	有效的 II 类知识产权数	
财务信息	近两年销售收入增长率(2020、2021)	近两年利润总额增长率(2020、2021)		近两年净资产增长率(2020、2021)	近两年允许加计扣除研发费用合计增长率(2020、2021)	
	2021 年企业资产总额	2021 年企业职工总数		2021 年科技人员数	2021 年科技人员数占比	
	2021 年销售收入	2021 年研发投入		2021 年允许加计扣除研发费用合计	2021 年研发投入占销售收入比重	

申报 单位 意见	<p>我单位已对项目申报材料进行了认真审查，确认项目合作及申报材料的真实性，并对此负责。</p> <p>单位（公章）：</p> <p>法人代表（签字）：</p> <p>年 月 日</p>
开发 区、 街道 审核 推荐 意见	<p>经审核，符合项目申报条件，同意推荐。</p> <p>单位（公章）：</p> <p>单位代表（签字）：</p> <p>年 月 日</p>

附件五

高校院所科技成果转化奖励申请表

申报单位					
联系人		电话		手机	
科技成果名称			科技成果类型		
发证部门			证书编号		
转移转化方式	<input type="checkbox"/> 技术转让 <input type="checkbox"/> 许可使用 <input type="checkbox"/> 作价入股 <input type="checkbox"/> 技术开发				
合作单位					
合作单位联系人			联系电话		
技术合同项目名称					
技术合同登记机构			技术合同编号		
项目实施年限			合同成交金额	万元	
奖励期限内实际到账金额	万元		总到账金额	万元	
申请奖励金额	万元				
技术研发团队和为成果转化做出重要贡献的人员	姓名	工作单位	年龄	职称（职务）	专业领域

项目实施 进展情况	<p>(重点描述已经实现的技术指标、经济指标、社会效益等,不超过 300 字)</p>
申报单位 意见	<p>我单位已对项目申报材料进行了认真审查,确认项目合作及申报材料的真实性,并对此负责。</p> <p>单位(公章):</p> <p>法人代表(签字):</p> <p>年 月 日</p>
开发区、 街道审核 推荐意见	<p>经审核,符合项目申报条件,同意推荐。</p> <p>单位(公章):</p> <p>单位代表(签字):</p> <p>年 月 日</p>

附件六

企业承接高校院所科技成果转化奖励申请表

申报单位（盖章）					
申报联系人		手机号		邮箱	
科技成果名称				成果类型	
发证部门				证书编号	
技术转移方式	<input type="checkbox"/> 技术开发 <input type="checkbox"/> 技术转让 <input type="checkbox"/> 技术许可 <input type="checkbox"/> 作价入股				
成果输出单位	单位名称				
	统一社会信用代码				
	联系人		手机号		
技术合同项目名称					
技术合同登记机构			技术合同编号		
项目实施年限			合同总额	万元	
2020年实际到帐金额	万元		合同总到帐金额	万元	
科研团队 核心人员	姓名	工作单位	年龄	职称（职务）	专业领域

<p>项目实施 进展情况</p>	<p>(项目实施已实现的技术指标、产生的经济和社会效益等, 300 字内)</p>
<p>申报单 位意见</p>	<p>我单位已对项目申报材料进行了认真审查, 确认项目合作及申报材料的真实性, 并对此负责。</p> <p style="text-align: right;">单位(公章):</p> <p style="text-align: right;">单位代表(签字):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>开发区、 街道审 核推荐 意见</p>	<p>经审核, 符合项目申报条件, 同意推荐。</p> <p style="text-align: right;">单位(公章):</p> <p style="text-align: right;">单位代表(签字):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

2020 年度企业研发投入奖励申请表

(单位: 万元, 保留 2 位小数)

基本信息	企业名称				统一社会信用代码				
	成立日期			联系人			联系电话		
	税务关系所在县(市、区)					纳税信用等级			
	企业类别	1. 高新技术企业 2. 技术先进性服务企业 3. 科技型中小企业		(证书编号)		4. 纳入统计联网直报平台的企业			
	所属领域	1. 信息技术		2. 智能制造		3. 生命健康		4. 其他	
	企业主要产品(服务)名称					2020 年可享受研发费用加计扣除项目数量			
	企业研发机构级别	1. 国家级 2. 省级 3. 市级 4. 其他				有效的 I 类知识产权数		有效的 II 类知识产权数	
财务信息	2019、2020、2021 年销售收入	2019、2020、2021 年利润		2019、2020、2021 年资产总额		2019、2020、2021 年研发投入			
	2019、2020、2021 年允许扣除研发费用合计	2019、2020、2021 年企业职工数		2019、2020、2021 年科技人员数		2020 年允许扣除研发费用合计+2021 年允许扣除研发费用合计)/2 与 2019 年允许扣除研发费用增长率			

申报单位意见	<p>我单位已对项目申报材料进行了认真审查，确认项目合作及申报材料的真实性，并对此负责。</p> <p>单位（公章）：</p> <p>法人代表（签字）：</p> <p>年 月 日</p>
开发区、街道审核推荐意见	<p>经审核，符合项目申报条件，同意推荐。</p> <p>单位（公章）：</p> <p>单位代表（签字）：</p> <p>年 月 日</p>