知识产权金融创新促进计划项目申报指南

一、项目名称：知识产权金融创新促进计划项目

二、工作目标

围绕我市建设国家知识产权试点城市工作要求，进一步强化知识产权运用，推进知识产权质押融资发展，扩大知识产权质押融资覆盖面，使更多中小微企业能有效运用无形资产缓解融资困难，促进知识产权价值实现。

三、项目任务

1.充分发挥知识产权质押融资有关政策扶持机制作用，进一步推动我市知识产权质押融资扩面增效，深入调查中小微企业知识产权融资需求和我市金融机构知识产权质押融资供给产品信息，协助建立知识产权质押融资需求项目库和知识产权质押融资金融产品供给库；筛选一批企业信用良好、知识产权价值高的融资项目，广泛组织发动企业、金融机构、知识产权服务机构等开展知识产权金融对接。项目实施期内举办知识产权金融项目对接活动2场次以上，促成知识产权质押融资10笔以上，完成质押融资登记额度1.5亿元以上。

2.深入调研我市知识产权质押融资发展状况，分析当前知识产权质押融资发展的存在问题，研究提出下一步改进工作建议，形成《清远市知识产权质押融资发展状况》研究成果报告1份。

3.面向中小微企业广泛宣传普及知识产权质押融资知识，为有知识产权融资需求企业提供及时有效的辅导，项目期内辅导企业50家以上。

四、申报条件

1.申报主体应为广东省内依法注册或登记设立2年以上的知识产权相关行业组织、服务机构，具有独立法人资格，有规范的管理制度，财务稳健，能独立承担法律责任。

2.熟悉知识产权金融业务，具有完成项目所必需的专业能力、人力资源、信息资源等。

3.对清远本地企业和金融机构知识产权业务情况有一定的了解，同等条件下，在我市常设固定机构、人员、场所的优先支持。

4.有承担政府部门知识产权金融服务项目并完成绩效成功经验。

五、申报材料

（一）《知识产权金融创新促进项目申报书》（见附件）；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）近两年的财务报表；

（四）其它资质和优势证明材料。

六、支持方式

项目计划立项1项，扶持经费不超过25万,项目实施周期截止2021年12月20日。

附表

知识产权金融创新促进项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： | （盖章） |
| （盖章） |
| 项目联系人： |  |
| 单位及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

清远市市场监督管理局编制

2021年

填表说明

1. 申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

2. 申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3. 单位性质主要指机关单位、企业、事业单位、社会组织等。

4. 申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

5. 申报书及相关材料一律采用A4大小纸张打印，左侧装订成册，打印一式5份（加盖申报单位公章）。

6.多家单位联合申报时，第一申报单位为牵头申报单位，其余为合作申报单位。

一、申报单位信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | |
| **注册地址** | |  | **注册时间** | |  |
| **注册证名** | |  | **注册登记号** | |  |
| **法定代表人** | |  | | | |
| **开户银行** | |  | **开户名称** | |  |
| **银行账号** | |  | | | |
| **地址邮编** | |  | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | **部门及**  **职务** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） | | | | |
| （二）合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | |
| **注册地址** | |  | **注册时间** | |  |
| **注册登记证** | |  | **注册登记号** | |  |
| **法定代表人** | |  | **电话** | |  |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | **部门及**  **职务** |  |
|  |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） | | | | |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及**  **工作内容** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| **工作基础及**  **保障措施** | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |
| **预期成果及**  **考核指标** | （项目实施的预期成果形式、可考核指标等，可另附页。） |

三、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **团队** | **姓名** | **出生**  **年份** | **单位** | **职务/**  **职称** | **所学专业**  **及学历** | **现从事专业** | **在项目中任务** | **签名** |
| **项目**  **负责人** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **团队**  **主要**  **成员** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.市局项目支出 |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 市  局  拨  款  项  目  支  出  明  细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  声明 | 本单位保证所提供的材料真实有效并承担因虚报材料可能引起的一切后果，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。  负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作申报  单位意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 市知识产局初审意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |