附件：

清远高新区科技创新资金申请表

|  |
| --- |
| （申报单位盖章）：  |
| 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 法定代表人 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行帐号 |  |
| 开 户 名 |  | 组织机构代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 申报项目 | 项目简述 | 申请资金（万元） | 审核资金金额（万元） |
| 例：知识产权资助 | 授权发明专利5件，授权实用新型专利10件 | 4.5 | （本栏由资金审核单位填写） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （可根据实际情况增减表格） |  |  |  |
| **合 计** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位承诺 |  我单位承诺：上述填报内容及所提供的材料真实、有效；如有不实，我单位愿意承担由此引起的一切责任。  法人签名： 盖章： 年月日 |
| 区科技创新资金审批工作小组意见 |    签章： 年 月 日 |
| 区科技创新资金管理领导小组意见 |    签章：  年 月 日 |