附件1：

编 号：

申报类型：

**官渡区科技创新平台认定**

**后补助申请表**

申请单位（盖章）：

联 系 人：

 联系人座机电话：

联 系人手 机：

联 系人邮 箱：

 填 表 日 期： 年 月 日

**官渡区科学技术和信息化局**

**2022年**

**一、单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位注册地址 |  |
| 单位办公地址 |  |
| 单位成立时间 |  | 组织机构代码或统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位性质 |  | 征税机关 |  |
| 注册资本 | 万元 | 上年度缴税总额 | 万元 |
| 上年研发经费投入 | 万元 | 上年营业收入 | 万元 |
| 员工总人数 | 人 | 副高以上职称 | 人 |
| 本科以上学历 | 人 | 研发人员数 | 人 |
| 规模以上企业 | □是 □否 | 首次认定高企时间 |  |
| 单位银行账户 |  |
| 单位开户银行 |  |
| 单位账号 |  |

**二、认定情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 认定名称 | 例如：高新技术企业认定（各单位根据自己认定类型填） |
| 类型（请对应选择一项打√） | □高新技术企业 □工程技术研究中心 □重点实验室□院士工作站 □专家工作站 □国际科技合作平台建设 |
| 认定部门 | 省科技厅、省财政厅、省税务局 | 批准文号 | 云科联发〔2022〕1号 |
| 认定时间 | 年 | 证书号 |  |
| 认定等级 | □国家□省级 □市级 | 申请补助金额 | 万元 |
| 参与组建单位 |  |

**三、绩效情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 经济效益 |  |
| 社会效益 |  |
| 生态效益 |  |
| 其他效益 |  |

**四、建设运行情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 主要工作业绩（800至1500字） |  |

**五、审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位承诺 | 本单位承诺对申请表中所填内容及附件材料的真实性、准确性承担法律责任。法定代表人（签字）: 单位公章：  年 月 日 |
| 申请单位意见 | 法定代表人（签字）: 单位公章： 年 月 日 |
| 官渡区科技信息化局审核意见 | 单位公章： 年 月 日 |