附件3

**宣城市科技创新券兑现申请表**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | 统一社会信用代码 | |  | | |
| 法定代表人 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 所属辖区 | □宣州区 □宣城经济技术开发区 | | | | | | | |
| 是否是有效期内的国家高新技术企业 | □是  □否 | | | 高新技术企业证书编号 | |  | | |
| 是否是有效期内的科技型中小企业 | □是  □否 | | | 科技型中小  企业编号 | |  | | |
| 是否是科创团队 | □是  □否 | | | 团队领军人 | |  | | |
| 是否是市级以上创新创业大赛获奖企业 | □是  □否 | | | 赛事名称及获奖名次情况 | |  | | |
| 经办人 |  | | 联系电话 |  | | | | |
| 职工总数 |  | | 其中：直接从事研发人员数（人） |  | | 上年度营业收入（万元） |  | |
| 上年度利税（万元） |  | | 上年度研发投入  （万元） |  | | 研发支出占销售收入比重（%） |  | |
| 科技创新券兑付明细**（可加行）** | **租赁大仪设备类** | 仪器设备名称及型号 | 服务机构名称 | 设备原值（万元） | 入网仪器设备编号 | 大仪入网平台网址 | 对应研发项目名称 | 申请兑现金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **检验检测、产学研类** | 服务机构名称 | | 对应研发项目名称 | | 合同金额 （万元） | 申请兑现金额（万元） | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| **申请兑现科技创新券总金额：大写： 元，小写： 元** | | | | | | | |
| 申请企业承诺 | **本企业承诺申报材料真实，如有弄虚作假，如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。**  **特此承诺。**  法定代表人签字： （单位盖章）    年 月 日 | | | | | | | |
| 管理（推荐）单位审核意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市科技局复核意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |