附件2：

#### 2024年度蚌埠市产业扶持政策兑现资金申报汇总表

县、区科技或归口管理部门（盖章）： 负责人： 填表人： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **事项名称** | **单位联系人** | **联系人手机号** | **项目申请金额（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |  |

附件3：

诚实信用承诺书（模板）

（单位名称）谨就申请蚌埠市产业扶持政策清单（市科技局部分）项目资金申请事宜，做出如下承诺：

1.保证所提交的申请资料真实、准确、有效，如有隐瞒、虚假等不实情况，愿负相应的责任，并承担由此产生的一切后果；

2.如项目申请中出现违规行为，将承担一切责任，并在规定的时限内如数退还资金；

3.配合接受审计、监察等部门监督，按要求提供本单位相关信息和资料。

 （单位公章）

 法定代表人签字：

 年 月 日

附件4：

资金申请表

申报单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 手机号 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 工商登记时间 |  |
| 单位地址 |  |
| 申报项目名称 | 示例：科技创新券补助-科技保险 |
| 申报奖补金额（万元） |  |

经办人（签字、手机）：

法定代表人（签字）：

附件5：

科技创新券兑现申请表（通用券）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请企业名称 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 申请企业类别 | □高新技术企业；□科技型中小企业；□科技企业孵化器（众创空间）在孵企业。 |
| 科技创新券使用明细 | 服务事项名称 | 提供服务单位名称、服务时间 | 创新券使用金额（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请兑现创新券总金额（元） |  |
| 申请单位意见及承诺 | 本申请表中所填写的内容和提供的相关附件资料真实、有效，如存在重复申报、弄虚作假和与事实相违背的内容，由本单位承担全部责任，并退回相应的补助资金。 (单位盖章): 负责人签名: 年 月 日 |