附件2

计划类别 湖南创新型省份建设专项

项目类别 科技成果转移转化后补助项目（政务服务类）

主管处室 成果转化与区域创新处

受理编号

湖南省科技计划项目申报书

（2019年度）

项目名称：

申报单位：

项目负责人： 联系电话： 手机：

项目联系人： 联系电话： 手机：

推荐单位：

申报日期：

湖南省科学技术厅制

2019年4月

申报材料要求

1、申报科技成果登记服务类，须提供组织开展科技成果登记业务培训、深入企业对接服务等工作的佐证材料、典型案例等；

申报技术合同认定登记服务类，须组织开展技术合同认定登记业务培训、深入企业对接服务、落实优惠政策的成效等佐证材料、典型案例等。

2、科技行政部门事务性工作下放的有关文件或业务委托协议。

2019年度湖南创新型省份建设专项

科技成果转移转化后补助项目（政务服务类）

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | | 联 系 人 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | | | |
| 账 号 | |  | | | | | | | | | |
| **基本情况** | 固定服务场所面积（平方米） | | |  | | | | 专职工作人员（人） | | |  |
| 营业收入（万元） | | |  | | | | 服务性收入（万元） | | |  |
| 利税（万元） | | |  | | | | 各级财政补助（万元） | | |  |
| **申请类别** | □科技成果登记服务类 | | | | | □技术合同认定登记服务类 | | | | | |
| **请在对应的方框中打“√”，并按相应的类别进行填报。** | | | | | | | | | | |
| **科技成果**  **登记情况** | 年度 | | 登记成果总数（个） | | 应用技术成果（个） | | | | | 进入科技成果转化  项目库数（个） | |
| 2017 | |  | |  | | | | |  | |
| 2018 | |  | |  | | | | |  | |
| **技术合同认定登记情况** | 年度 | | 认定登记合同数（份） | | 合同成交总金额（万元） | | | | | 技术交易总金额 （万元） | |
| 2017 | |  | |  | | | | |  | |
| 2018 | |  | |  | | | | |  | |
| **技术合同吸纳情况** | 年度 | | 吸纳合同数（份） | | 合同成交总金额（万元） | | | | | 技术交易总金额 （万元） | |
| 2017 | |  | |  | | | | |  | |
| 2018 | |  | |  | | | | |  | |
| 备 注 | 申报机构需要特别说明的有关事项。 | | | | | | | | | | |
| 申报单位承诺 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，  我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人或单位负责人 ： 申报单位公章：  （签字或盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 推荐单位审核意见 | 材料审核：  现场评估：  （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管部门复核意见 | （公章）  签字：    年 月 日 | | | | | | | | | | |