惠州市孵化育成体系扶持项目申请书

项目名称： xxx（单位）xx年孵化育成体系扶持项目

申请单位：

单位负责人： 联系电话： 手机：

单位联系人： 联系电话： 手机：

电子邮箱： 传真： 邮编：

单位地址：

县区科技主管部门：

**惠州市科学技术局**

**二〇二二年制**

目 录

一、申请单位基本情况表

二、在孵企业通过科技型中小企业备案情况表

三、孵化载体高新技术企业引育情况表

四、投资机构投资孵化载体内科技型中小企业情况表

五、中国创新创业大赛获奖企业情况表

六、部门审核意见

1. **申请单位基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 专业领域 |  |
| 法定代表人 | 姓名 | 办公电话 | 移动电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 申请类别 | □专题一：在孵企业引育奖补 | □专题二：高新技术企业引育奖补 | □专题三：孵化基金投资奖补 | □专题四：创新创业赛事奖补 |
| 申请金额（万元） |  |  |  |  |

申报单位法定代表人签章： 申报单位（盖章）：

二、上一年度孵化器和大学科技园在孵企业通过科技型中小企业备案情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 注册时间 | 入驻时间 | 门牌号（x栋x层x室） | 是否当年毕业企业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、上一年度孵化载体高新技术企业引育情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 注册时间 | 入驻时间 | 门牌号（x栋x层x室） | 是否当年毕业企业 | 毕业时间 | 是否外市整体搬迁 | 整体搬迁时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、投资机构投资孵化载体内科技型中小企业情况表

|  |
| --- |
| 投资机构基本情况 |
| 是否在惠州市内注册登记，并在中国基金业协会备案 |  |
| 合作设立孵化资金的孵化载体名称 |  |
| 合作设立的孵化资金规模（万元） |  |
| 投资孵化载体内科技型中小企业情况 |
| 序号 | 在孵/入驻企业名称 | 统一社会信用代码 | 所在孵化载体名称 | 门牌号（x栋x层x室） | 成立日期 | 入驻时间 | 投资时间 | 投资金额（万元） | 是否属于被投资企业的发起人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

五、中国创新创业大赛获奖企业情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖企业名称 | 统一社会信用代码 | 所在孵化载体运营主体名称 | 门牌号（具体到孵化载体x栋x层x室） | 成立日期 | 入驻孵化载体时间 | 获奖名次（国赛xx奖/市赛xx奖） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

六、部门审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位意见 | 本单位填报的有关信息及所提交的相关证明资料完整、真实、有效。如有虚假，愿被取消申请资格、退回已经发放的财政资金，并承担相关法律责任。负责人签字（章）： 单位盖章： 日期： 年 月 日  |
| 县（区）科技主管部门审核意见或者市直孵化器主管单位审核意见 | 负责人签字（章）： 单位盖章： 日期： 年 月 日  |

县（区）科技主管部门或市直主管单位应仔细审核申报材料填写内容与附件材料的一致性、附件材料复印件与原件一致性，必要时应进行现场考察。