附件8

2019年度广东省知识产权服务能力提升工程

项目申报指南

专题：知识产权服务业方向

一、项目名称

广东省小微企业专利信息推送服务项目。

二、项目任务

1.形成小微企业专利信息运用特色服务解决方案。根据小微企业客户需求和特点，针对小微企业客户产品特点,研究并提出适合小微企业客户的专利信息运用特色服务解决方案，包括特色服务内容、服务方式及渠道等，使小微企业客户便捷地获得有效的专利信息服务。

2.开发小微企业专利信息运用特色产品。收集小微企业客户专利信息服务需求，结合专利信息应用各环节特点，开发小微企业客户需要产品群，并探索推出针对不同小微企业客户群个性化的定制专利信息运用服务产品，指导小微企业客户合理、有效利用专利信息，规避研发风险，促进小微企业专利申请积极性及有效性，提升小微企业专利申请数质量。

3.提升小微企业运用专利信息能力。

（1）开展小微企业运用专利信息运用能力培训。根据自身小微企业客户对专利信息运用及专利申请等方面的具体需求，面向小微企业高层管理人员、知识产权管理人员和科研技术人员等不同对象，组织开展小微企业专利信息运用专题培训活动不少于3次。针对小微企业客户对专利申请撰写、查新等不同需求，开展在线辅导或一对一交流活动。

（2）构建小微企业专利信息运用服务渠道。依托服务机构资源优势及专利信息挖掘和利用经验，利用微信、专项APP、短信、电子邮件等移动互联方式，面向特定对象定向推送专利信息服务产品，向不少于300家小微企业定向推送专利信息服务。以“主动推送和按需定制相结合、在线服务和人工服务相结合”的方式，面向小微企业高层管理人员、知识产权管理人员和科研技术人员等，分类推送相关专利信息产品。

三、申报主体及条件

1.申报主体

广东省内专利代理机构、专利信息服务机构。

2.基本条件

广东省境内具有独立法人资格，有固定经营场所，专业从事专利代理或专利信息服务人员在10人以上，有稳定的服务对象，有较独立、完善的专利信息服务体系，具有较强的专利信息服务与利用能力，拥有企业专利信息服务成功案例。

3.项目要求

项目期为1年，项目期内，科学制定推送服务方案，有序开展推送服务工作；合理使用项目资金，确保项目实效；项目完成后，及时提交项目实施情况相关材料，包括但不限于开展推送服务企业名录、开发的信息服务产品及开展的推送服务佐证材料、项目资金使用情况总结等；配合完成审计、绩效考核等相关工作。

4.联系方式

联系人：陈彦慧、郑秋莎；

联系电话：020-37666041,020-37666326；

电子邮箱：zscqj\_zqs@gd.gov.cn；

地址：广州市先烈中路100号大院60号楼

四、申报材料

（1）《2018年广东省小微企业专利信息推送项目申报书》；

（2）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（3）近两年的财务报表；

（4）开展专利信息服务有关证明材料；

（5）人员资格证明；

（6）机构所获荣誉证明；

（7）其他证明符合申报条件的材料。

五、工作流程

（1）申报推荐。符合条件的专利代理机构、专利信息服务机构所向所在地市知识产权局提出申请，各地市知识产权局通过资格审查后择优向我局推荐。

（2）受理审查。省知识产权局对各地市知识产权局推荐的项目进行受理审查，认为符合申报指南要求的，进入评审阶段。

（3）评审立项。省知识产权局按照相关程序和要求进行评审。经资格审查、专家评审及公示后的专利代理机构、专利信息服务机构，由省知识产权局批准成为小微企业专利信息推送项目承担单位。

六、工作要求

（1）广东省知识产权局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入广东省知识产权局各类项目申报单位。

（2）各项目承担单位应根据工作方案，及时向广东省知识产权局报送工作动态。

（3）各地市知识产权局负责指导并组织有关机构按照要求做好申报工作，于申报日期截止前将申报材料纸件（一式五份）及电子件报送我局规划发展处。

附件8-1：2019年广东省小微企业专利信息推送项目申报书

附件8-1

编号：

2019年广东省小微企业专利信息推送

项目申报书

单位名称： （签章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

广东省知识产权局编制

2018年

填表说明

1.申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

2.申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3.封面中项目申请编号不由申请人填写。

4.申请书各栏目不得空缺，无内容时填“无”。

5.2018年营业收入及利润统计截止时间为2018年8月31日。

6.申请书及相关材料一律采用A4大小纸张打印，并于左侧装订成册，打印一式五份（均为签名并加盖公章的原件），并同时提交电子件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 注册所在地 | | |  | | | | | | | 注册时间 | | | |  | |
| 营业执照注册号 | | |  | | | | | | | 法定  代表人 | | | |  | |
| 组织机构代码 | | |  | | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | | 账号 | | | |  | |
| 注册资金 | | | | | 资产总额 | | | 负债总额 | | | | | 资产负债率 | | |
| 2018年营业收入： | | | | | | | | 2018年净利润： | | | | | | | |
| 2016-2017两年营业收入增长率： | | | | | | | | 2016-2017两年净利润增长率： | | | | | | | |
| 从事专利信息服务工作人员数： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营范围  （按营业执照） | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 客户数量 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 专利信息服务占总业务量比例 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 二、申报单位人员信息（可加页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源条件 | | （承担小微企业专利信息推送项目具备人力资源条件的描述） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人及成员 | | 姓名 | | | | | 职务 | | 所获资质 | | | | | | 项目中角色及任务 |
| 1 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 2 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 3 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 4 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 5 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 6 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 7 | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 三、申报单位工作基础 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开展小微企业专利信息服务基本情况概述 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 专利信息服务团队情况简介 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 开展的专利信息服务产品或开发的专利信息服务系统简述 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 专利信息服务主要对象介绍 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 已开展或即将开展的专利信息服务项目简述，请附有关证明材料。 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 四、项目组织实施 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）预期目标** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总体目标概述 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 小微企业专利信息服务对象数量目标 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 小微企业专利信息服务产品开发数量目标 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 小微企业专利信息服务特色解决方案目标 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 小微企业专利信息运用能力提升目标 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **（二）实施方案** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目任务** | | | | | | **主要工作内容** | | | | | | **进度安排** | | | |
| 形成小微企业专利信息推送特色服务解决方案 | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 开发小微企业专利信息运用特色产品 | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 开展小微企业专利信息运用能力提升服务 | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 五、经费预算情况（单位：万元） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 引导资金支出明细 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | 支出类别 | | | | | | | 金额 | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 六、审查意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 法定代表人（签章）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐部门 | 法定代表人（签章）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件材料清单  1.机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；  2.近两年财务报表；  3.开展专利信息服务有关证明材料；  4.人员资格证明；  5.机构所获荣誉证明；  6.其他证明符合申报条件的材料。 | | | | | | | | | | | | | | | |