附件

计划类别 市技术创新引导计划

项目类别 科技成果转移转化后补助项目

主管科室 成果转化与区域创新科

受理编号

岳阳市科技成果转移转化后补助项目申报书

（2021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：

岳阳市科学技术局制

2021年11月

申报材料要求

1、申报科技成果转移转化输出类，须提交技术合同复印件及认定登记证明书复印件、实际发生技术交易额发票（记账联）和银行进账单复印件（加盖单位公章）；

申报科技成果转移转化承接类，须提交技术合同复印件及认定登记证明书复印件（技术承接方可向技术转让方索要）、实际发生技术交易额收款方开具的正式发票和本单位银行付款凭证复印件（加盖单位公章）；

申报技术咨询和技术服务类，须提交技术合同复印件及认定登记证明书复印件、实际发生技术交易额发票（记账联）和银行进账单复印件（加盖单位公章）。

2、技术交易各方（技术受让方、技术转让方、交易中介方）不属于隶属或关联单位及不存在关联交易的承诺书。

2021年度岳阳市科技成果转移转化后补助

项目申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **申请类别** | | | □科技成果转移转化输出类 | | | □科技成果转移转化承接类 | | | □技术咨询和技术服务类 | | | | | |
| **请在对应的方框中打“√”，并按相应的类别进行填报。** | | | | | | | | | | | |
| **科技成果转移转化输出情况**（输出技术开发、转让情况） | 技术开发、转让合同一览表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 合同类别 | | 项目名称 | 合同编号 | | | 技术合同成交额（万元） | | | 技术交易额（万元） | | **买方名称** | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |
| 合计 | 技术开发合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元.  技术转让合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元. | | | | | | | | | | | | |
| **科技成果转移转化承接情况**（吸纳技术开发、转让情况） | 技术开发、转让合同一览表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 合同类别 | | 项目名称 | 合同编号 | | | 技术合同成交额（万元） | | | 技术交易额（万元） | | **卖方名称** | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | | | |  |
| 合计 | 技术开发合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元.  技术转让合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元. | | | | | | | | | | | | |
| **技术咨询和技术服务情况**（输出技术咨询、服务情况） | 技术咨询、服务合同一览表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 合同类别 | | 项目名称 | 合同编号 | | | 技术合同成交额（万元） | | | 技术交易额（万元） | | **买方名称** | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |
| 合计 | 技术咨询合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元.  技术服务合同共 个，合同成交额 万元，技术交易额 万元. | | | | | | | | | | | | |
| 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 | （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门复核意见 | （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |