附件2

专利转化服务机构运营能力提升项目申报书

单位名称： （签章）

项目负责人： 电话：

项目联系人： 电话：

所属领域：

推荐区县局：

填报日期： 年 月 日

二O二四年五月

重庆市知识产权局制

填写说明

一、本申报书适用于2024年度“专利转化服务机构运营能力提升”项目的申报工作。

二、本申请书及其附件是项目评审、评估、论证的唯一依据。项目申请单位和申请人必须如实填报，确保项目信息表与资金预算、实施方案中的内容和数据完全一致，并按照要求提供相应的证明材料。申报单位填写内容及提供资料须保证其真实完整无误，文字叙述和数据应准确可靠。

三、申报书内各栏目不得空缺，无内容时填“无”。申报书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书双面打印，并于左侧装订成册，一式一份（加盖公章）。同时提交电子件。

四、申报书中数据统计截止日期均为填报日期。

五、申报单位按照附件清单要求，提交附件材料。

一、申报基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 开户行 |  |
| 开户名 |  | 开户账号 |  |
| 单位类型 | □知识产权服务机构 □知识产权运营平台 □技术转移 □科技成果转化机构 □律所 □其他  |
| 注册资金 | 万元 | 注册地 |  |
| 上年度资产总额 | 万元 | 上年度资产负债率 |  |
| 2022-2024年运营绩效（项） | 促成专利许可 | 促成专利转让 | 促成开放许可 |
|  |  |  |
| 促成专利质押融资登记金额（万元） | 促成专利密集型产品备案（万元） |
|  |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |

二、工作基础

|  |
| --- |
| **（一）单位基础情况介绍：**（重点描述申报单位满足申报条件的情况，如专利转让、许可、作价入股、质押融资、知识产权证券化等方面的工作情况简要描述300字左右，可在工作方案中详细说明） |
| **（二）已取得的与项目相关的工作业绩：**（获得的资质荣誉及典型案例，简要描述300字左右，可在工作方案中详细说明） |

三、承诺完成项目主要任务指标

|  |
| --- |
| **项目预期目标：**（主要填写项目的目标和预期成果，简要描述500字左右） |

四、项目工作方案主要内容

|  |
| --- |
| 项目工作方案（ 年 月至 年 月） |
| **项目实施的重点内容：**（主要填写项目实施的思路和措施，可从供需对接、专利转化、专利质押融资、专利开放许可、专利密集型产品备案，或建立可持续运营机制、完善管理体系制度、创新业务模式等方面进行阐述，简要描述300字左右） |
| **实施进度安排：**（主要填写项目完成计划内容的实施步骤、以两个月为节点进行时间进度安排，简要描述300字左右） |

五、项目组人员信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 身份证号 | 职务/职称 | 责任分工 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、项目经费开支明细

|  |  |
| --- | --- |
| 项目总体预算 | （万元） |
| 项目资金来源 | 资金来源 | 金额 | 说明 |
| 1、中央专项资金 |  |  |
| 2、其他来源 |  |  |
| 合计 |  |  |
| 中央专项资金支出明细 | 支出项目内容 | 金额 | 说明 |
|  |  |  |
|  |  |  |

七、申报单位申明

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位声明 | 本单位未被列入失信被执行人名单且过去3年内在申报和承担国家、市、区知识产权项目中没有不良信用记录。本单位保证所提供的材料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。法定代表人（签名）：申报单位（盖章）：年 月 日 |

1. 推荐单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 区县知识产权管理部门推荐单位意见 |  推荐单位（盖章）：年 月 日 |