附件1：

乌尔禾区科技型企业研发费用补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业信息 | 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 上年度认定研发费用投入（万元） |  |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见： 年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

## 附件2：

## 乌尔禾区科技创新券申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业信息 | 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 科技型中小企业号 |  |
| 服务机构名称 |  |
| 科技服务合同金额 |  | 创新券申请金额 |  |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：  年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件3：

乌尔禾区高新技术企业、科技小巨人企业

认定补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业信息 | 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补助类别 | □高新技术企业认定补助□科技小巨人企业认定补助 |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件4：

乌尔禾区上级科技项目配套补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业信息 | 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 项目信息 | 项目名称 |  |
| 项目起止时间 |  | 本年度上级到位资金（万元） |  |
| 申请补助类别 | □国家科技计划项目 □自治区科技计划项目 □自治区“天山英才”项目 |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件5：

乌尔禾区科技创新平台补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补助类别 | □国家级重点实验室、技术创新中心认定补助□新疆实验室认定补助□自治区级重点实验室、技术创新中心认定补助□自治区临床医学研究中心、自治区工程技术研究中心认定补助□自治区创新联合体、产业技术创新战略联盟（产业技术研究院）□自治区新型研发机构认定补助 □市级新型研发机构认定补助 |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件6：

乌尔禾区创新创业服务平台补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补助类别 | □国家级众创空间、科技企业孵化器、星创天地认定补助□自治区级众创空间、科技企业孵化器、星创天地认定补助□市级众创空间、科技企业孵化器、星创天地认定补助  |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件7：

乌尔禾区创新创业大赛奖励资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 获奖项目名称 |  |
| 申请单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 获奖项目奖项 |  |
| 申请金额（万元） |  |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件8：

乌尔禾区技术转移中心补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补助类别 | □国家级技术转移中心认定补助□自治区级技术转移中心认定补助 |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件9：

乌尔禾区科技中介服务机构补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件10：

乌尔禾区科技成果转化补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业信息 | 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补助类别 | □技术服务合同配套补助 □技术许可合同配套补助□技术开发合同配套补助 □科技成果就地转化补助 |
| 合同信息 | 合同名称 |  |
| 合同起止时间 |  | 登记金额 | （万元） |
| 区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件11：

乌尔禾区科技人才计划配套资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请个人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 人才计划信息 | 人才计划名称 |  |
| 计划起止时间 |  | 获得上级经费（万元） |  |
|  区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见：年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件12：

乌尔禾区科学技术奖配套奖励资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 申请个人姓名（选填） |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 个人银行账户 |  |
| 申请单位信息（选填） | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 奖项信息 | 奖项名称 |  |
| 奖项获奖年度 |  | 获得上级经费（万元） |  |
|  区教育科技局审核意见 | 分管科室审核意见： 年 月 日 |
| 单位意见： 年 月 日 |

附件13：

申报单位承诺书

乌尔禾区教育科技局：

 根据 申请条件，我单位 郑重承诺，自上一年度至今未发生重大安全、重大质量事故，无严重环境违法、科研严重失信行为，且未被列入经营异常名录和严重违法失信名单。 申请表及提供的所有申报材料均是真实、准确、合法的，由此产生的一切后果，由本单位自行承担。

法人签字：

 （企业盖章）

年 月 日

附件14：

申报个人承诺书

乌尔禾区教育科技局：

根据 申请条件，我本人 （身份证号： ）郑重承诺，自上一年度至今未发生科研严重失信行为，且未被列入严重违法失信名单。 申请表及提供的所有申报材料均是真实、准确、合法的，由此产生的一切后果，由本人自行承担。

本人签字：

 （所属单位盖章）

年 月 日