|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目顺序编号： |  | 大厅受理编号： |  |

**深圳市龙岗区经济与科技发展专项资金**

**生物创造激励项目申请书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** |  | | | |
| **申请单位：** |  | | | **（盖章）** |
| **单位地址：** |  | | | |
| **项目负责人：** |  | **移动电话：** |  | |
| **项目联系人：** |  | **移动电话：** |  | |
| **电子邮箱：** |  | **传 真：** |  | |
| **单位网址：** |  | **申请日期：** |  | |

深圳市龙岗区科技创新局制

二〇一七年五月

**填表承诺书**

本单位（人）承诺遵守《深圳市龙岗区经济与科技发展专项资金管理办法》和《深圳市龙岗区经济与科技发展专项资金支持科技创新实施细则》等相关文件规定，并自愿作出以下声明：

1、本单位（人）对本申请材料的合法性、真实性、准确性和完整性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

2、本单位（人）同意将本申请材料向依法审批工作人员和评审专家公开，对依法审批或者评审过程中泄露的信息，深圳市龙岗区科技创新局免予承担责任。

3、本单位（人）承诺所申报项目无下列情形之一：

（1）知识产权争议；

（2）科技计划项目到期未申请验收或者验收未通过；

（3）本单位（人）涉及诉讼、有违规及违法行为等。

4、本申请材料仅为申请深圳市龙岗区科技计划立项制作并已自行备份，不再要求深圳市龙岗区科技创新局予以退还。

特此承诺。

法定代表人签字：

办公电话：

移动电话：

（单位需加盖公章）

1. **单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 单位注册资本 | |  | | | | 注册时间 | | |  | | |
| 注册所在区 | |  | | | | 注册所在街道 | | |  | | |
| 办公地所在区 | |  | | | | 生产地所在区 | | |  | | |
| 组织机构代码（统一社会信用代码） | |  | | | | 登记注册类型 | | |  | | |
| 主营产品  (只写品名) | |  | | | | | | | | | |
| 主要从事类别 | |  | | | | | | | | | |
| 产品（服务）  所属技术领域 | |  | | | | 办公所在区 | | |  | | |
| 生产所在区 | | |  | | |
| 办公面积 | |  | | 海外营销机构数 | |  | 全年用电量 | | |  | |
| 生产用房面积 | |  | | 海外研发机构数 | |  | 全年用水量 | | |  | |
| 单位资质 | | □国家高新技术企业 □深圳市高新 □软件企业 □其他 | | | | | | | | | |
| 单位网址 | |  | | | | | | | | | |
| **上年末从业人员情况** | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | | 移动电话 | | |  | | | |
| 学历 | |  | | 身份证号 | | |  | | | |
| 单位联系人 | 姓名 | |  | | 移动电话 | | |  | | | |
| 学历 | |  | | 身份证号 | | |  | | | |
| 从业人员总数 |  | | 参加社保人数 | |  | | | 留学归国人员数 | | |  |
| 行政管理/市场营销/研发设计/加工制造/其他从业人数 | | | | | | | | 0/0/0/0/0 | | | |
| 博士毕业/硕士毕业/本科毕业/大专毕业/其他从业人数 | | | | | | | | 0/0/0/0/0 | | | |
| 高级职称/中级职称/初级职称/其他从业人数 0/0/0/0 | | | | | | | | 0/0/0/0 | | | |
| **公司股权结构** | | | | | | | | | | | |
| 主要股东名称（前5位） | | | | 出资额（万元） | | 出资方式 | | | | 所占比例（%） | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |

**二、单位财务状况（企业类填报）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目类别** | **上年**  **（2016年）** | **前年**  **（2015年）** | **大前年**  **（2014年）** |
| 01 | **营业收入**（万元） |  |  |  |
| 02 | 其中：主营业务收入 |  |  |  |
| 03 | 高新技术产品（服务）收入 |  |  |  |
| 04 | 节能环保产业收入 |  |  |  |
| 05 | **工业总产值**（万元） |  |  |  |
| 06 | **出口总额**（万美元） |  |  |  |
| 07 | 其中：高新技术产品出口额 |  |  |  |
| 08 | **企业增加值**（万元） |  |  |  |
| 09 | 其中：应付工资和福利 |  |  |  |
| 10 | 固定资产折旧 |  |  |  |
| 11 | **净利润**（万元） |  |  |  |
| 12 | 应缴税费总额 |  |  |  |
| 13 | 其中：企业所得税 |  |  |  |
| 14 | 个人所得税 |  |  |  |
| 15 | 增值税 |  |  |  |
| 16 | 营业税 |  |  |  |
| 17 | 其他税费 |  |  |  |
| 18 | **实际优惠税费总额**（万元） |  |  |  |
| 19 | （1）所得税优惠 |  |  |  |
| 20 | 其中：研发加计扣除减免 |  |  |  |
| 21 | 国家需要重点扶持的高新技术企业所得税减免 |  |  |  |
| 22 | 技术转让所得税减免 |  |  |  |
| 23 | （2）增值税优惠 |  |  |  |
| 24 | （3）营业税优惠 |  |  |  |
| 24 | （4）其他优惠 |  |  |  |
| 26 | 总资产（万元） |  |  |  |
| 27 | 负债总额（万元） |  |  |  |
| 28 | 固定资产总额（万元） |  |  |  |
| 29 | 完成固定资产投资额（万元） |  |  |  |
| 30 | 科研投入总额（万元） |  |  |  |
| 31 | 工业投资额（万元） |  |  |  |
| 32 | 工业技术改造投资额（万元） |  |  |  |
| 33 | 员工培训年投入费用（万元） |  |  |  |

**三、单位科研活动情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **截止上年末**  **（2016年末）** | **截止前年末**  **（2015年末）** | **截止大前年末**  **（2014年末）** |
| 1 | 累计发明专利申请数 |  |  |  |
| 2 | 累计实用新型申请数 |  |  |  |
| 3 | 累计外观设计申请数 |  |  |  |
| 4 | 累计拥有有效发明专利授权数 |  |  |  |
| 5 | 累计拥有有效实用新型授权数 |  |  |  |
| 6 | 累计拥有有效外观设计授权数 |  |  |  |
| 7 | 累计发表论文数 |  |  |  |
| 8 | 累计出版科技著作数 |  |  |  |
| 9 | 累计拥有软件著作权数 |  |  |  |
| 10 | 累计拥有IC布图版权数 |  |  |  |
| 11 | 累计拥有注册商标数 |  |  |  |
| 12 | 累计参编技术标准数（国际/国家/行业） |  |  |  |
| 13 | 累计发现植物新品种数 |  |  |  |
| 14 | 累计获取新药（医药、农药、兽药）证书数 |  |  |  |
| 15 | 累计科技奖项（国家级/省级/市级） |  |  |  |
| 16 | 累计重点实验室数量（国家级/省级/市级） |  |  |  |
| 17 | 累计工程中心数量（国家级/省级/市级） |  |  |  |
| 18 | 累计项目数量（国家级/省级/市级） |  |  |  |
| 19 | 累计获得国家资助经费金额（万元） |  |  |  |
| 20 | 累计获得省级资助经费金额（万元） |  |  |  |
| 21 | 累计获得市级资助经费金额（万元） |  |  |  |
| 备注 | | | | |

**四、单位研发人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平台团队总人数 |  | 博士（人） |  | | 本科（人） |  | 本科及以上学历所占比例% | |  |
| 硕士（人） |  | | 本科以下 |  |
| 研发负责人 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位职务 |  | | | | | | | |
| 主要学习、工作经历 |  | | | | | | | | |
| **团队其他核心成员** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位及职务 |  | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位及职务 |  | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位及职务 |  | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位及职务 |  | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 |  | 职称 |  | | 移动电话 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | | 身份证号 | |  | |
|  | 单位及职务 |  | | | | | | | |

**五、申请生物创造激励情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 批件号/注册号/证书编号 | 批件/证书  名称 | 类别 | | 激励标准（万元） | 上一年度获得  批准/发证日期 | **申请激励金额（万元）** |
| 1 |  |  | □新药临床批件  □医疗器械注册证  □药品生产批件  □新版药品GMP证书 |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |  |
| **本次申请生物创造激励金额（大写）： （万元）** | | | | |  | | |  |

**备注：**激励标准

1、选择“新药临床批件”的一、二类新药临床批件的，激励标准为100万元/项。

2、选择“新药临床批件”的三类新药临床批件的，激励标准为50万元/项。

3、选择“新药临床批件”的同一企业每年累计获得激励总额不超过500万元。

4、选择“医疗器械注册证”的三类医疗器械注册证的，激励标准为100万元/项。

5、选择“医疗器械注册证”的二类医疗器械注册证的，激励标准为50万元/项。

6、选择“医疗器械注册证”的同一企业每年累计获得激励总额不超过500万元。

7、选择“药品生产批件”的激励标准为100万元/项。

8、选择“药品生产批件”的同一企业每年累计获得激励总额不超过500万元。

9、选择“新版药品GMP证书”的一次性激励标准为50万元/项。

**六、截止上年末企业已拥有有效的生物创造类相关批件或证书情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 批件号/注册号/证书编号 | 批件/证书  名称 | 类别 | | 批准/发证日期 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**七、单位简介及未来五年发展规划**（限1500字之内）

概述单位发展历程，对所从事的技术领域的认识、理解和定位，近几年取得的成果情况；单位研发所采取的主要技术路线；单位未来技术研发投入、方向、领域、定位及规划，未平知识产权等成果规划等。

|  |
| --- |
|  |

**八、本申请所附材料清单**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 附件名称 |
| 1 | 营业执照或事业单位、社会团体登记证书复印件（验原件）； |
| 2 | 上年度国税、地税纳税证明复印件（验原件）； |
| 3 | 上年度财务审计报告或事业单位财务决算报表复印件（注册未满一年的可提供验资报告）（验原件）； |
| 4 | 提供申请激励的上一年度的相关批件或证书等证明材料复印件（验原件）； |
| 其他说明 | |
|  | |