附件1

汕尾市实施技术标准战略专项资金项目库入库申请表

（技术标准类项目）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 标准类别 |  | | 参与程度 | |  | |
| 项目获同类资助情况 |  | | | | | |
| 申报资助项目主要内容(可另附页) |  | | | | | |
| 申报单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 辖区市场监管部门审查  意见① | 1 | 项目未曾获得过本专项资金或同类财政资金资助 | | | |  |
| 2 | 发布时间符合申报指南要求 | | | |  |
| 3 | 有正式发布的标准文本（或相关证明材料） | | | |  |
| 4 | 国家标准申报单位为主导制定或协助制定单位；团体标准申报单位为发布标准的社会团体。 | | | |  |
| 5 | 有营业执照（事业单位法人登记证或主管部门批文）和法定代表人复印件 | | | |  |
| 6 | 有银行开户行、开户名和账号的复印件 | | | |  |
| 审查人：  盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | 县（市、区）市场监管局 | | | 汕尾市市场监督管理局 | | |
| 审核人：  盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |

1. ：若项目不符合第1至6条中任意一条的，不予推荐上报。各地

市场监管部门在意见相关栏目打“√”表示资料初审合格，打“×”表示资料缺失或不完整。

汕尾市实施技术标准战略专项资金项目库入库申请表

（标准化知识讲座、标准宣贯类项目）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系方式 | |  | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 参与程度 | 主导 协助 | | | | |
| 项目获同类资助情况 |  | | | | |
| 申报资助项目主要内容(可另附页) |  | | | | |
| 申报单位  意见 | 盖 章 | | | | |
| 辖区市场监管部门审查  意见① | 1、项目未曾获得过本专项资金资助 | | | |  |
| 2、举办时间、地点符合申报条件要求 | | | |  |
| 3、市市场监管局申报的证明材料 | | | |  |
| 4、经费预（决）算表 | | | |  |
| 5、承办活动完成情况报告 | | | |  |
| 6、有营业执照（事业单位法人登记证或主管部门批文）和法定代表人复印件 | | | |  |
| 7、有银行开户行、开户名和账号的复印件 | | | |  |
| 审查人：  盖 章 | | | | |
| 审核意见 | 县（市、区）市场监管局 | | 汕尾市市场监督管理局 | | |
| 审核人：  盖 章 | | 盖 章 | | |

1. 注：若项目不符合第1至6条中任意一条的，不予推荐上报。各地市场监管部门在意见相关栏目打“√”表示资料初审合格，打“×”表示资料缺失或不完整。