附件4：

2024年度汕尾市知识产权金融创新促进计划项目申报指南

一、项目名称

2024年度汕尾市知识产权金融创新促进计划项目

二、项目目标

促进知识产权交易运营，完善知识产权风险补偿运行机制，持续推动知识产权质押融资提质扩容，开展知识产权质押融资助力重点企业纾困活动。

三、申报要求及工作任务
  **（一）申报主体：**申报主体应为广东省内具有独立法人资格，有规范的管理制度，财务稳健，必须符合国家法律法规要求，能独立承担法律责任的知识产权服务机构。
 1.申报单位应熟悉知识产权金融业务，具有完成项目所必需的专业能力、人力资源、信息资源等。
 2.申报单位需有承担政府部门知识产权金融服务项目并完成绩效成功经验。
 3.具备评估资质且在国家、省、市级财政局公告或金融局备案资质的评估机构优先。
 4、同等条件下，具有能完成年度质押融资工作任务所需的与汕尾市各金融机构工作联系经验及在我市有成功实施知识产权质押融资服务经验的机构优先。 **（二）工作任务**

1.开展知识产权交易对接活动不少于2场，引入或培育知识产权交易运营实务人才。

2.组织开展知识产权“入园惠企”及培训活动4次以上。

3.与本地金融机构建立合作机制，走访重点企业了解知识产权质押融资需求，促进金融机构创新融资产品，推动知识产权质押融资业务在全市各县（市、区）落地实施，实现年度专利权和商标权质押融资金额实现20%以上增长,实现我市知识产权质押融资金额全省排名的提升。

4.联合保险机构推广知识产权保险，完善原有知识产权保险产品，积极推广知识产权保险，争取推出知识产权保险新品种。

5.为5家以上汕尾企业提供免费知识产权评估服务，用于质押融资工作。

四、申报材料

（一）《2023年度汕尾市知识产权金融创新促进计划项目申报书》；

（二）机构法人资格证书或营业执照复印件（加盖公章）；

（三）近两年的财务报表以及经审计的财务报告；

（四）人员资格证明；

（五）单位所获荣誉证明；

（六）开展知识产权质押融资业务的经验证明材料；

（七）其他证明符合申报条件的材料。

五、工作流程

（一）申报受理。符合条件的申报单位，向市市场监管局（知识产权局）提出申请。

（二）受理审查。市市场监管局（知识产权局）对项目提交的申报材料进行受理审查，符合申报指南要求的，进入评审阶段。

（三）评审立项。市市场监管局（知识产权局）按照相关程序和要求进行评审。

 六、工作要求

 （一）申报单位对申报项目及申报资料的真实性、合法性和可行性负责。对申报单位存在虚假申报、骗取专项资金的违法行为的，依照相应法律法规严肃处理，追回财政资金，5年内停止其申报专项资金资格，并向社会公开其不守信用信息。

（二）市知识产权局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。各项目承担单位应根据工作任务及合同要求，及时向市知识产权局报送工作动态。项目承担单位不配合我局工作的，不再列入汕尾市知识产权局各类项目申报单位。

（三）有关单位需按照要求做好申报工作，统一将各项目申报单位的申报材料纸件（一式五份）及电子件（word版及PDF盖章版）报送我局知识产权促进科并上传粤财扶助平台。缺少纸件或电子件均视为材料不齐全，不进入专家评审环节。

（四）各项目申报单位可在汕尾市市场监督管理局（知识产权局）http://www.shanwei.gov.cn/swscjdglj/官网或粤财扶助https://czbt.czt.gd.gov.cn/平台下载项目申报书与汇总表等附件材料，并将相关材料填写完毕签章。

（五）项目申报截止时间为X月XX日17:00时，逾期不再受理。

附件4-1：2024年度汕尾市知识产权金融创新促进计划项目申报书

 附件4-1

 合同编号

2024年度汕尾市知识产权金融创新促进

计划项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |   |
| 申报单位：（盖章） |   |
|   |
| 项目联系人：  |   |
| 单位及职务： |   |
| 联系电话： |   |
| 手机号码： |   |
| 电子邮箱： |   |
| 填报日期： |  年 月 日  |

汕尾市市场监督管理局（知识产权局）编制

2024年

填写说明

一、本申报书适用于省市场监督管理局下放市县知识产权专项资金的申报工作。

二、封面中合同编号由汕尾市市场监督管理局（知识产权局）填写。

三、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

四、申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

五、申报书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式5份（至少有2份为加盖公章的原件）。提交同时，须附电子件。

六、多家单位联合申报时，第一申报单位为牵头申报单位，其余为合作申报单位。

一、申报项目名称及单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| **申报项目名称** |   |
| **项目起止** |  年 月 日 至 2024年12月20日  |
| （一）申报单位基本信息（牵头申报单位） |
| **单位名称** |  |
| **注册地址** |  | **注册时间** |  |
| **注册证名称** |  | **注册登记号** |  |
| **法定代表人** |  |
| **开户银行** |  | **开户名称** |  |
| **银行账号** |  |
| **地址邮编** |  |
| **项****目****负****责****人** | **姓 名** |  | **项****目****联****系****人** | **姓 名** |  |
| **部门及****职务** |  | **部门及****职务** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位****概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，2000字以内。） |
| （二）单位基本信息（合作申报单位） |
| **单位名称** |  |
| **注册地址** |  | **注册时间** |  |
| **注册证名称** |  | **注册登记号** |  |
| **法定代表人** |  |
| **开户银行** |  | **开户名称** |  |
| **银行账号** |  |
| **地址邮编** |  |
| **项****目****负****责****人** | **姓 名** |  | **项****目****联****系****人** | **姓 名** |  |
| **部门及****职务** |  | **部门及****职务** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位****概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，2000字以内。） |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及****工作内容** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| **工作基础及****保障措施** | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告。） |
| **预期成果及****考核指标** | （项目实施的预期成果形式、知识产权质押融资入园惠企专项对接活动及相关培训宣传活动场次等可考核指标等） |

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目团队 | 姓名 | 出生年份 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业及学历 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目团队主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出预算及测算依据 | 项目资金来源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.项目支出  |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 项目支出明细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 牵头申报单位意见 | 项目负责人签名：单位（盖章）：年 月 日 |
| 合作申报单位意见 | 项目负责人签名：单位（盖章）： 年 月 日 |