附件2

申请年度：2020年度

项目受理号：

**贵州省知识产权战略研究项目申报书**

（专利导航项目）

项目名称：

申报单位：

单位地址：

申报技术领域：

所属产业：

项目负责人： 电话：

项目联系人： 电话：

合作单位：

主管部门：

贵州省知识产权局

二〇二〇年五月

信用承诺书

我单位郑重承诺如下：

1.我单位近三年信用状况良好，无严重失信行为；

2.申报项目的所有材料均依据相关项目申报要求，据实提供，无任何伪造修改和虚假成分；

3.专项资金获批后将严格按照《贵州省支持知识产权高质量创造及运用项目和专项资金管理办法》等有关规定规范使用，并为项目实施提供承诺的条件，按任务要求推进项目实施；

4.如违背以上承诺，我单位及相关责任人员愿意承担相关责任，同意有关主管部门将相关失信信息记入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。

 项目申报责任人（签名）

 申报单位负责人（签名）（公章）

 年 月 日

填写说明

1. 填写申报书前，请仔细阅读填写要求，并查阅《贵州省支持知识产权高质量创造及运用项目和专项资金管理办法》，实事求是，如实填写。

二、申报单位对本申请材料及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申报材料需包含以下内容（请以word格式填写）：

（一）项目申报单位、合作单位基本信息；

（二）项目申报单位、合作单位情况表；

（三）项目实施方案；

（四）经费预算；

（五）项目经费分配

（六）经费支出预算

1.设备费：是指在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的相关费用。

2.材料费：是指在项目实施过程中消耗的各种原材料、辅助材料等低值易耗品的采购及运输、装卸、整理等费用。

3.检测及加工费：是指在项目实施过程中支付给外单位(包括项目承担单位内部独立经济核算单位)的检验、测试及加工等费用。

4.燃料动力费：是指在项目实施过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独计量的水、电、气、燃料消耗费用等。

5.知识产权事务费：是指在项目实施过程中开展知识产权价值评估、贯标认证、文献检索、专用软件购置、专业通信、外文翻译、地理标志产品标准制定、知识产权申请及其他知识产权事务等费用。

6.档案/出版/文献/数据采集费：是指在项目实施过程中，需要支付的出版费、资料及印刷费、图书购买费；开展问卷调查、数据购买、数据分析及相应技术服务购买等费用。

7.劳务费：是指在项目实施过程中支付给参与项目的在校生、博士、博士后、访问学者以及聘用的研究人员、辅助人员等的劳务费用。项目聘用的研究人员劳务费的开支标准参照项目所在地的科学研究和技术服务业人员的平均工资水平，根据其在项目中承担的工作任务确定，其社会保险纳入劳务费科目列支。

8.咨询费：是指在项目实施过程中支付给聘请的咨询专家的专家费用以及咨询机构咨询服务费。专家咨询费标准按国家、省有关规定执行。咨询费不得支付给参与项目实施及管理相关的工作人员。

9.其他费用：是指项目实施过程中除上述支出费用之外的其他支出，应当在申请项目预算时单独列示。

10.间接费用：是指项目实施过程中无法在直接费用中列支的相关费用，主要用于补偿项目承担单位为项目实施提供的现有仪器设备及房屋、水、电、气、暖消耗等间接成本，有关管理费用，以及科研项目绩效支出。间接费用实行总额控制，一般按照不超过项目经费中直接费用扣除设备购置费后的20%核定。对试验设备依赖程度低和实验材料耗材小的500万以下的基础研究项目，按照项目经费中直接费用扣除设备购置费后的30%核定。

（七）推荐意见

四、项目申报书要求A3纸打印中缝装订，各栏不够填写时，请自行加页。

一、项目申报单位、合作单位基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目申报单位 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 | * 高等院校 □ 科研院所 □ 服务机构
* 企业 □ 事业单位
 |
| 社会信用统一代码 |  |
| 法定代表人或负责人 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 项目合作单位1 | 单位名称 | （有则填，无则不填） |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 | * 高等院校 □ 科研院所 □ 服务机构
* 企业 □ 事业单位
 |
| 社会信用统一代码 |  |
| 法定代表人或负责人 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 项目合作单位2 | 单位名称 | （有则填，无则不填） |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 | * 高等院校 □ 科研院所 □ 服务机构
* 企业 □ 事业单位
 |
| 社会信用统一代码 |  |
| 法定代表人或负责人 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| （可自行增加项目合作单位信息栏） |
| 申报单位项目负责人 | 姓名 |  | 职务（称） |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 申报单位项目联系人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| QQ号 |  | E-mail |  |

二、项目申报单位、合作单位情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申报技术领域及相关工作基础 | 申报技术领域 |  | 所属产业 |  |
| 是否属于新型冠状病毒治疗防控相关技术领域 | 是 □ 否 □ |
| 是否承担过重点产业专利分析项目 |  | 所属技术领域 |  |
| 是否结题 |  | 验收等次 | （按“通过验收、结题、未通过验收”填写） |
| 申报单位员工总数 |  | 申报单位2019年营业收入 |  |
| 专利资源和检索能力情况 | 资源类型（专利、论文、其他） | 资源内容及数量 | 来源 | 购买或租赁时间 | 有效期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （已购买或租赁的专利资源和检索能力情况简介，有则填，无则不填） |
| 专利信息分析既往业绩情况 | 服务对象 | 技术领域 | 合同签订时间 | 完成时间 | 结果评价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （业绩简介，有则填，无则不填） |
| 承担本项目的团队情况 | 专利代理师（有则填，无则不填） |
| 姓名 | 所在单位 | 专业 | 发证日期及首次执业时间 | 执业单位及证书编号 |
|  |  |  |  |  |
| 专业技术专家（有则填，无则不填） |
| 姓名 | 所在单位 | 技术领域及职称 | 发证时间 | 发证机关及证书编号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 涉及的技术领域产业链企业知识产权主管领导（3家（含）以上，且至少一家为具有行业影响力的企业） |
| 姓名 | 所在单位 | 是否行业龙头企业 | 职务/职称 | 拟承担的工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他人员 |
| 姓名 | 所在单位 | 专业、学历 | 职务/职称 | 拟承担的工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （团队及人员分工简介）  |
| 与省级或省级以上产业园区、产业集聚区或产业协会达成合作协议情况及内容 |  |
| 与相关技术领域企业达成合作协议情况及内容 |  |
| 围绕该技术领域开展专利导航的必要性分析 |  |

三、项目实施方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实施路径 | 分析产业发展现状 | （细化具体实施路径） |
| 建立专题数据库 | （细化具体实施路径） |
| 开展产业专利导航分析 | （细化具体实施路径） |
| 开展研讨交流 | （细化具体实施路径） |
| 完成产业专利导航分析报告 | （细化具体实施路径） |
| 导航分析报告发布推介 | （细化具体实施路径） |
| 推动专利导航分析成果应用 | （细化具体实施路径） |
| 进度安排 |  |
| 保障措施 |  |
| 预期绩效 |  |

四、项目经费来源

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 经费来源 | 金额（万元） |
| 1 | 省知识产权专项资金 | 15 |
| 2 | 自筹 | （结合自身实际填写，可无自筹经费） |
| 合计 |  |

五、项目经费分配

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 经费分配金额（万元） | 项目具体任务分工说明 |
| 1 | （申报单位名称） |  |  |
| 2 | （合作单位1名称） | 有则填，无则不填 |  |
| 3 | （合作单位2名称） | 有则填，无则不填 |  |
| 合计 |  |  |

六、经费支出预算

1.申报单位经费支出预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算科目名称 | 金额（万元） | 使用方向说明 | 经费来源 |
| 1 | 设备费 |  |  | （具体写明来源于省知识产权专项资金还是自筹资金） |
| 2 | 材料费 |  |  |  |
| 3 | 检测及加工费 |  |  |  |
| 4 | 燃料动力费 |  |  |  |
| 5 | 知识产权事务费 |  |  |  |
| 6 | 档案/出版/文献/数据采集费 |  |  |  |
| 7 | 劳务费 |  |  |  |
| 8 | 咨询费 |  |  |  |
| 9 | 其他费用 |  |  |  |
| 10 | 间接费用 |  |  |  |
| 合计 |  | —— | —— |

2.（合作单位1）经费支出预算（有则填，无则不填）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算科目名称 | 金额（万元） | 使用方向说明 | 经费来源 |
| 1 | 设备费 |  |  | （具体写明来源于省知识产权专项资金还是自筹资金） |
| 2 | 材料费 |  |  |  |
| 3 | 检测及加工费 |  |  |  |
| 4 | 燃料动力费 |  |  |  |
| 5 | 知识产权事务费 |  |  |  |
| 6 | 档案/出版/文献/数据采集费 |  |  |  |
| 7 | 劳务费 |  |  |  |
| 8 | 咨询费 |  |  |  |
| 9 | 其他费用 |  |  |  |
| 10 | 间接费用 |  |  |  |
| 合计 |  | —— | —— |

（合作单位不止1个的，可自行增加经费支出预算表）

七、推荐意见

|  |
| --- |
| 申报单位意见 |
| 法定代表人签字：  （盖章） 年 月 日 |
| 市（州）知识产权局意见 |
| 负责人签字：  （盖章） 年 月 日 |