附件6

科技成果转化补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | |
| 2020年科技奖获奖名称、等次 |  | | | 第一完成人姓名 | |  |
| 科技成果  转化类型 | □ 自行投资实施转化 □ 向他人转让科技成果  □ 许可他人使用科技成果；  □ 以科技成果作为合作条件，与他人共同实施转化；  □ 以科技成果作为出资，折算股份或者出资比例；  □ 其他能够实现科技成果转化的方式 | | | | | |
| 上年度纳税总额（万元） |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 开户银行 | （具体开户银行网点全称） | | 开户名称 | |  | |
| 银行账号 |  | | 申报金额 | | 万（大写： 万元整） | |
| 单位承诺：  本单位对申报表所填信息的真实性和完整性负责，近一年度无安全、环保等违法违规行为且信誉良好。补助资金将用于科技成果转化团队持续开展研发活动，严格执行财务规章制度和会计核算办法，自觉接受财政、审计、监察部门的监督检查。  单位签章： | | | | | | |
| 审核部门意见：  （签章）： 年 月 日 | | | | | | |