表8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(以上由深圳市市场监督管理局龙华监管局填写)

深圳市龙华区引进高端知识产权

服务机构资助申报书

单位名称： （盖章）

单位地址：

单位负责人： 联系电话：

单位联系人： 联系电话：

电子邮箱： 传 真：

单位网址：

深圳市市场监督管理局龙华监管局制

**填 写 说 明**

1. 申报书填写需一式四份，可以复印。申报书及有关材料、附件均采用A4纸正反面打印并按顺序装订成册（请尽量采取胶装），表格中一律用五号字填写。

2. 本申报书的各项内容必须如实详细填写，无此项内容则填“无”。

3. 本页不够书写的，可另行加页。

4. 单位名称需填写全称，地址及电话等联系方式要准确无误。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮 编 | | |  |
| 注册所在地 | |  | | | | | 注册时间 | | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | 注册资金 | | |  |
| 负责人 | |  | | | 联系方式(电子邮件及电话) | | |  | | |
| **申报项目名称** | |  | | | | | | | | |
| 企业控股情况 | | □ 国有控股 □ 集体控股 □ 私人控股  □ 港澳台商控股 □ 外商投资 □ 其他 | | | | | | | | |
| 经营范围  （按营业执照） | |  | | | | | | | | |
| 知识产权服务  专业人员情况 | | 知识产权服务专业工作人员数量名（其中专利代理人 名、海外专利代理人\_名、知识产权诉讼律师\_名、律师 名、资产评估师 名、其他资质人员 名（写明资质名称） | | | | | | | | |
| 分支机构  设立情况 | | （若有分支机构，写明机构名称、成立时间、所在地和人数） | | | | | | | | |
| 从事业务领域及  各领域规模比例 | | □信息服务（ %） □代理服务（ %） □法律服务（ %）  □商用化服务（ %） □咨询服务（ %） □培训服务（ %）  □其他（ %） | | | | | | | | |
| 近两年业务  发展状况 | | 近两年工作人员数量：  近两年客户数量：  近两年合同经费总额： | | | | | | | | |
| 资产总额（万元） | | | | | | | | | | |
| 年营业收入（万元） | | | | 净利润（ 万元） | | | | | | |
| 年营业收入增长率 | | | | 净利润增长率 | | | | | | |
| 申请资助金额 | | | | 万 仟 佰 拾 元 （￥ 元） | | | | | | |
| 资助款收款银行名称 | | | | 银行 支行 | | | | | | |
| 银行账号 | | | | （盖财务三排章） | | | | | | |
| **二、申报单位工作基础** | | | | | | | | | | |
| （申报单位对照资助操作规程开展知识产权运营\专利无效\专利复审等业务的基本情况介绍；知识产权服务典型案例和成功案例；近年来新增服务内容或服务模式创新情况；已签订合同的重大或重点知识产权服务项目情况，请附有关证明材料（涉及商业秘密部分请自行隐去）可另加附页） | | | | | | | | | | |
| **三、申报单位社会效益** | | | | | | | | | | |
| （申报单位承担政府部门项目情况；从事龙华区公益活动情况；所获奖励和荣誉。） | | | | | | | | | | |
| **四、申报单位发展目标和规划** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **五、深圳市市场监督管理局龙华监管局审核意见** | | | | | | | | | | |
| 审核结果 | | | □ 资助 □ 不资助 | | | | | | | |
| 核定资助金额 | | | 万 仟 佰 拾 元 （￥ 元） | | | | | | | |
| 初审人（签字） | | |  | | | 初审日期 | | |  | |
| 审核人（签字） | | |  | | | 审核日期 | | |  | |
| 批准人（签字） | | |  | | | 批准日期 | | |  | |
| **六、区政府意见** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

注：1、申报表格采取手工填写或打字填写均可，需填写完整和加盖公章，不得有涂改，有2页以上的请用A4纸双面打印并加盖骑缝章（注意：不允许自行调整申报表的格式和页面）；请保证所填写的信息真实准确，联系人以及联系方式真实有效，如联系人发生更改，请及时告知我局以确保正常联系与沟通。联系电话：23330322 。