中国专利奖补贴信息申报表

申请时间： 年 月 日  编号：NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  （盖章） | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 注册税收所在区 |  |
| 单位银行帐户户名 |  | 开户银行名称 |  |
| 银行账号 |  |  清算行号(12位) |  |
| 单位性质 | （ ） 1.大专院校 2.科研院所 3.工矿企业 4.机关团体（含部分事业单位）5.其他 |
| 奖项1 |
| 获奖专利号 | ZL | 获奖专利名称 |  |
| 获得专利奖级别 | （ ）1.专利金奖2.专利银奖.3专利优秀奖4.外观金奖5.外观银奖6.外观优秀奖  | 补贴金额 | 万元 |
| 奖项2 |
| 获奖专利号 | ZL | 获奖专利名称 |  |
| 获得专利奖级别 | （ ）1.专利金奖2.专利银奖.3专利优秀奖4.外观金奖5.外观银奖6.外观优秀奖  | 补贴金额 | 万元 |
| 补贴总金额 |  万元 |

武汉市专利转移转化补贴申报表

申请时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码或组织机构代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 单位性质 | （ ） 1.大专院校 2.科研院所 3.工矿企业 4.机关团体（含部分事业单位）5.其他 |
| 申报项目 | □发明专利转让 □发明专利受让 □专利开放许可  | 补贴金额 | 专利开放许可补贴金额 万元 专利转（受）让补贴金额 万元 |
| 专利开放许可清单（可加行） |
| 开放许可声明备案编号 | 开放许可声明生效日 | 许可期限届满日 | 专利权人 | 发明名称 | 专利号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专利转（受）让清单（可加行） |
| 专利让与方 | 专利受与方 | 专利名称 | 专利号 | 手续合格通知书发文日时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

产业知识产权运营中心补贴申报表

申请时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |   （单位盖章） |
| 联系地址 |  | 所在区 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 批复时间 |  | 补贴金额 |  万元  |
| 中心级别 | □国家级产业知识产权运营中心□省级产业知识产权运营中心 |
| 2024年运营工作总结及2025年工作计划 |  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
|  武汉市知识产权贯标认证补贴申报表申请时间： 年 月 日 编号：NO.  |
| 单位名称(盖章) |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行名称 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 补贴类型 | □知识产权贯标认证 □知识产权贯标再认证 | 补贴金额 |  万元 |
| 贯标认证年份 | 认定机构 | 证书编号 | 是否再认证 |
|  |  |  |  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
|  武汉市ISO56005认证补贴申报表申请时间： 年 月 日 编号：NO.  |
| 单位名称(盖章) |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行名称 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 认证等级 | □一级 □二级□三级 □四级 | 补贴金额 |  万元 |
| 认证年份 | 认定机构 | 证书编号 |
|  |  |  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
| 武汉市知识产权质押贷款补贴申报表申请时间： 年 月 日 编号：NO.  |
| 单位名称 |  (盖章) |
| 注册地址 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 注册资本（万元） |  | 资产总额（万元） |  |
| 质押贷款情况 |
| 贷款合同编号 | 贷款银行 | 质物类型 | 贷款发放金额（万元） | 贷款起止日期 | 利率（%） | 贷款结清日期 | 实际利息支出（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 质押贷款金额合计（万元） |  |
| 实际利息支出合计（万元） |  |
| 以上贷款是否享受其他财政资助 | □是（请填写备注内容） □否 |
| 备注 | （如有同笔贷款已申请或拟申请其他市级或区级财政资助，请说明资助类别、申请进度、资助金额等内容） |

|  |
| --- |
| 武汉市知识产权质押融资担保补贴申报表申请时间： 年 月 日 编号：NO.  |
| 单位名称 |  (盖章) |
| 注册地址 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 注册资本（万元） |  | 资产总额（万元） |  |
| 质押融资担保贷款情况 |
| 质押反担保合同编号 | 担保公司 | 质物类型 | 贷款银行 | 贷款起止日期 | 担保起止日期 | 贷款结清日期 | 担保时长 | 贷款发放金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 贷款发放金额合计（万元） |  |
| 应给予担保费补贴（万元） |  |
| 以上贷款是否享受其他财政资助 | □是（请填写备注内容） □否 |
| 备注 | （如有同笔贷款已申请或拟申请其他市级或区级财政资助，请说明资助类别、申请进度、资助金额等内容） |

|  |
| --- |
| 武汉市知识产权保险补贴申报表申请时间： 年 月 日 编号：NO.  |
| 单位名称 |  (盖章) |
| 注册地址 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 注册资本（万元） |  | 资产总额（万元） |  |
| 知识产权保险情况 |
| 保险单号 | 保险公司 | 投保险种 | 投保时间 | 保额(万元) | 保费(万元) | 上年度保费支付时间 | 上年度保费(万元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  | / |  |
| 以上保险是否享受其他财政资助 | □是（请填写备注内容） □否 |
| 备注 | （如有同个保单已申请或拟申请其他市级或区级财政资助，请说明资助类别、申请进度、资助金额等内容） |

武汉市知识产权证券化补贴申报表

申请时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |   （单位盖章） |
| 联系地址 |  | 所在区 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 证券化产品名称 |  | 证券化产品类别 | □二次许可□质押贷款□融资租赁□供应链□其他  |
| 挂牌交易场所 |  | 发行时间 |  |
| （发行主体填写） |
| 发行金额 |  （亿元） | 补贴金额 |  （万元） |
| （融资企业填写） |
| 融资金额 |  （万元） | 到账时间 |  |
| 当次补贴金额 |  （万元） | 累计补贴 金额 |  （万元） |
| 备注 | （如有同一证券化产品已申请或拟申请其他市级或区级财政资助，请说明资助类别、申请进度、资助金额等内容） |

武汉市基层保护工作站项目申报表

申请时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 工作站名称 |   |
| 工作站地址 |  | 邮编 |  |
| 主要建设单位基本情况 | 单位名称 |  （盖章） |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 电话/传真 |  | 手机 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行名称 |  |
| 单位银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 单位性质 | □企业 □事业单位 □社会团体 □其他 |
| 工作站建站批复文号 |  | 批复时间 |  |
| 工作站负责人 |  | 电话/传真 |  | 手机 |  |
| 年度综合评价结果 |
| 2023年 | □优 □良 □合格 □不合格 |
| 2024年 | □优 □良 □合格 □不合格 |

商业秘密保护维权补贴申报表

申请时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |   （单位盖章） |
| 联系地址 |  | 注册所在区 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号（12位） |  |
| 确定年份 | 商业秘密侵权鉴定 | 补贴经费（万元） |
|  |  |  |
| 申报申明 | 本单位保证所提供的材料真实有效，并承担因虚报材料引起的一切后果。该申报项目未获得市级财政同类项目支持。 法定代表人（签名）： 申报单位（盖章）：  年 月 日 |
| 备注 |  |