附件4

支持专利导航项目

一、申报主体

申报企业应是长葛市行政区域内注册的具有独立法人资格的企业，自2023年1月至2024年11月30日前完成专利导航报告的专利微导航项目。

二、申报条件

企业依据《专利导航指南》（GB/T 39551-2020）标准，开展专利信息分析利用，结合专利导航分析成果，形成专利导航分析报告的企业专利微导航项目。

（一）企业符合长葛市主导产业发展方向，经营状况良好，资信优良。

（二）企业具有稳定的研发队伍和研发投入，技术创新能力强，拥有较多自主研发的专利技术，知识产权管理基础良好。

（三）企业领导有较强的知识产权意识，设有知识产权管理部门或知识产权专职人员，以及稳定的知识产权工作专项经费。

（四）企业拥有为开展专利微导航工作提供必要的经费、人员和设施等保障能力。

（五）企业近三年来无违法失信行为。

（六）知识产权服务机构未纳入国家知识产权局非正常专利申请服务机构通报名单。

三、申报材料

申报专利导航项目奖励须提供以下材料：

（一）项目申报材料

1.长葛市专利导航奖补项目申报书；

2.申报企业及专利服务机构营业执照、资质证明材料。

（二）项目成果材料

1.专利导航成果报告及检索式等过程文件；

2.专利导航项目成果应用情况说明报告及佐证材料；

3.与服务机构签订的专利导航合作协议、在国家知识产权局专利导航服务平台完成备案的相关证明材料.

4.“信用中国”（https://www.creditchina.gov.cn/）企业信用报告（查询日期为本通知发布日之后）

以上材料均须加盖单位公章。

四、其他事项

（一）申请人在2024年12月3日前按照申报项目要求向长葛市市场监管局申报并提交申报材料（一式一份），纸质申请材料用A4纸装订，确保内容清晰可辨，同时提交PDF版电子材料。

（二）申请人应当保证申报材料的真实性，不得以虚报、伪造等手段骗取财政资金，不得以同一项目申报多项资金。申报材料中涉及的佐证材料（复印件）均需加盖公章。对盖章的非原件材料等同于“经核对与原件无误”。

项目联系人及电话：杜华 6110177

邮箱: cgsjzscqg@163.com

地址：市葛天大道质检大楼长葛市市市场监督管理局1401室

长葛市专利导航奖补

项目申报书

申报单位（盖章）：

单位负责人：

单位联系人：

联系电话：

电子邮箱：

填报日期：

长葛市市场监督管理局制

二〇二四年十一月

填　报　说　明

一、请务必认真完整阅读申报通知后填报本表格。

二、申报材料必须真实有效，如发现有弄虚作假，取消申报资格并按照有关规定惩罚处理。

三、纸质材料请按照申报通知要求制作，采用A4纸双面打印，按顺序编制目录和页码装订成册。申报书须加盖申报单位公章，其他材料盖骑缝章，必要时提供原件查验。

四、申报书各栏目不得空缺，无内容时填“无”。

五、申报书中各项根据实际情况填写，如篇幅有限申报单位可按原格式自行加页。

信用承诺书

我单位已完全了解《河南省专利转化专项资金实施方案》，并郑重承诺如下：

一、我单位近三年信用记录良好，无重大违法违规记录及重大违约事件。

二、我单位提供的所有材料均依据申报要求如实提供，全部真实有效，无任何虚假伪造，所申报项目未获得过财政资金支持。

三、如果获得本专项资金支持，我单位承诺配合政府有关部门的监督和管理工作，并同意接受相关部门的检查和审计。

四、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，同意有关主管部门取消我单位申请资格、收回拨付经费等。

法定代表人（签字/签章） ：

项目申报单位（公章）：

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报企业信息 | | | | | | | |
| 企业名称 | | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | |
| 企业知识产权工作经费投入 | | | 2022年 | | 2023年 | | 2024年 |
| 万元 | | 万元 | | 万元 |
| 通信地址 | | |  | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | 联系方式 | |  |
| 企业联系人 | | |  | | 联系方式 | |  |
| 单位资质及专利导航工作经验 | | | 1.基本情况；  2.拥有专利数据库等专利文献资源情况；  3.产业研究、专利分析案例；  4.在项目涉及技术领域与企事业单位知识产权合作基础；  5.研究团队简介。 | | | | |
| 二、导航项目基本情况 | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | |
| 项目服务机构名称 | | |  | | | | |
| 服务机构统一社会信用代码 | | |  | | | | |
| 项目服务机构联系人 | | |  | | 联系方式 | |  |
| 项目企业联系人 | | |  | | 联系方式 | |  |
| 导航项目  专利情况 | | | 有效专利拥有量 件，其中发明专利 件；  PCT专利申请 件，授权 件；  知识产权宣传培训情况： | | | | |
| 三、项目组成员 | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 职务  职称 | 所学  专业 | 所在单位 | | 项目任务 |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
| …… | | | | | | | |
| 四、项目概况及工作基础 | | | | | | | |
| 主要包括经营发展状况等简介，技术创新和知识产权创造、知识产权人员、知识产权投入、知识产权管理、获得的知识产权等方面的认定和荣誉情况等，并提供相关附件证明材料。项目技术概况，开展专利导航的优势及条件，项目必要性、可行性，研究思路、主要研究内容和成果形式（附项目工作方案）。 | | | | | | | |
| 五、经费投入表 | | | | | | | |
| 序号 | 开支科目 | | | | | 投入金额（万元） | |
| 1 |  | | | | |  | |
| 2 |  | | | | |  | |
| 3 |  | | | | |  | |
| …… | | | | | | | |
| 合计 | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| 六、申报单位承诺书 |
| 单位承诺：  我单位确认上述填报内容及所提供的材料真实、完整，承诺严格按照有关规定和要求，认真履行应尽的义务并承担相应责任。  法定代表人（签字） ：  (单位签章)  年 月 日 |
| 七、审核单位意见 |
| 经审核，项目申报材料符合规定。    （单位公章）    年 月 日 |