|  |
| --- |
| **《厦门火炬高新区关于支持科技企业创新提质发展的若干措施》“火炬协同创新主体”资金申请表** |
|
| **企业基本信息** |
| **协同创新主体名称** |  |
| **依托企业名称** |  |
| **统一社会****信用代码** |  |
| **工商注册地址** |  |
| **企业通讯地址** |  |
| **创新主体****负责人** |  | **联系方式** |  |
| **企业法人** |  | **证件类型** |  |
| **身份证号码** |  |
| **企业联系人** |  | **联系人手机号码** |  |
| **联系人邮箱** |  |
| **资金拨付开户银行** |  |
| **银行账号** |  |
| **企业开展产学研合作情况** | **2024年企业实际支付给高校、科研院所研发经费情况（明细附后）** |
| **实际支付总额（万元）** | **2024年支付项目数（项）** | **发票数（张）** |
|  |  |  |
| **企业提供中试服务情况** | **2024年企业实际提供对外服务并于当年度实现收入金额情况（明细附后）** |
| **实际收入总额（万元）** | **2024年收入项目数（项）** | **发票数（张）** |
|  |  |  |
| **申报条款及相关情况说明** |
| 范例：申报条款：支持打造“火炬协同创新主体”相关情况说明：我司于XX年度获评“火炬协同创新主体”。现拟向火炬高新区申请以下政策扶持：1.产学研合作补贴：XXX万元。2.对外提供中试服务奖励：XXX万元。（本范例不出现在正式文档中） |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **承诺：****本单位、本人保证所提供的申报申请材料和相关内容准确、属实，不存在恶意串通、弄虚作假，无利用关联交易等行为套取财政资金。****如有违反，本单位愿意无偿退回扶持资金并承担一切法律责任。** |

**填报联系人（签字）：**

**法人（签字）：**

**单位（盖章）：**

**日期： 年 月 日**