附件

厦门市专利导航项目补助

申请书

项目名称：

申报单位（盖章）：

单位地址：

申报联系人： 电话：

厦门市市场监督管理局（知识产权局）

二○二四年 月

承诺书

本单位现申报厦门市专利导航项目补助，申报前已认真学习并了解《厦门市市场监督管理局（知识产权局）关于开展2024年专利导航项目补助工作的通知》的相关规定和要求。承诺如下：

一、填写的所有信息，提供的所有文件、有关材料及其复印件、加盖的单位公章和财务章均合法、真实、准确、有效，绝无弄虚作假，并对所提供材料的真实性负责，所提供的一切公开资料均不涉及商业秘密或其他需保密内容。

二、自觉接受政府部门、社会公众等的监督，自觉配合政府部门、社会公众异议处理。

三、如有违法行为、虚假信息、失信行为或受到相关惩戒，同意退回相应奖励资金，违诺失信后自愿接受约束或惩戒，并依法承担相应法律责任。

承诺方：（公章）

年 月 日

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）专利导航项目基本情况 | | | | | |
| 专利导航  项目名称 |  | | | | |
| 专利导航  项目类型 | □区域规划类 □产业规划类 □企业经营类  □研发活动类 □人才管理类 □其它 | | | | |
| 项目实施时间 | □已完成，实施起始时间自 年 月至 年 月。 | | | | |
| 技术领域和  研发方向 |  | | | | |
| 项目实际  支出经费 | 元 | | | | |
| 国家专利导航平台备案时间 | □项目已在平台备案，备案时间 年 月 日。 | | | | |
| （二）申报单位基本情况 | | | | | |
| 申报单位名称 |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | 法定代表人 |  |
| 申报单位地址 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 申报单位  知识产权情况 | 拥有自主研发的有效发明专利数量 | | | 件 | |
| 其它类型专利情况 | | |  | |
| （三）合作知识产权服务机构基本情况 | | | | | |
| 合作知识产权  服务机构名称 |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | |
| 服务机构地址 |  | | | | |
| 服务机构  是否被认定 | □国家级专利导航服务基地 □省级专利导航服务基地 □无 | | | | |

**二、项目目标和主要任务**

（包含但不限于以下内容：1.项目立项时确立的目标、主要任务；2.项目的必要性，对申报单位发展的推动作用和意义。）

**三、项目实施进展情况**

（包含但不限于以下内容：1.该项目主要负责和参与人员；2.项目调查研究、信息采集、数据处理、专利导航分析、成果应用等实施步骤、时间进度等。佐证材料在附件中提交。）

**四、项目主要成果**

（包含但不限于以下内容：1.项目所涉及技术领域现状、发展趋势，产品的市场前景；2.结论和建议。）

**五、项目成果应用情况**

（包含但不限于以下内容：在关键核心技术攻关、企业重大经营和创新活动、支撑区域产业发展规划、政府投资的重大项目决策等场景中发挥的直接作用和取得的实际成效。1.成果应用工作机制；2.成果应用方式和成效；3.申报单位对专利导航报告评价；佐证材料在附件中提交。）

**六、项目经费使用情况**

（包含但不限于以下内容：简要说明合同签订时间、主要约定内容等，经费实际支付时间、金额和票据情况。1.申报单位与服务机构项目服务合同书；2.项目经费实际支出材料，含发票、银行转帐明细等，佐证材料在附件中提交，发票、银行转帐明细等需原件扫描和加盖财务章。）

**七、其它材料**

（选填项：1.项目被国家知识产权局评为专利导航优秀成果；2.作为典型案例，获市以上政府机关肯定和推广；3.项目获产业主管部门或龙头企业评价；4.负责实施的知识产权服务机构被认定为国家、省级专利导航基地。佐证材料在附件中提交。）