**深圳市龙岗区创新空间扶持**

**（区级科技企业孵化器认定）**

**项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **申请单位：** |  | **（盖章）** |
| **单位地址：** |  |
| **项目负责人：** |  | **移动电话：** |  |
| **项目联系人：** |  | **移动电话：**  |  |
| **电子邮箱：** |  | **传 真：** |  |
| **单位网址：** |  | **申请日期：** |  |

深圳市龙岗区科技创新局制

二〇二三年一月

**填表说明及注意事项**

一、**龙岗区科技创新局从未委托任何单位或个人为项目申请单位代理资金申报事宜，申请单位必须自主申报。**龙岗区科技创新局将严格按照有关标准和程序受理，不收取任何费用。如有任何中介机构和个人假借我局领导和工作人员名义向申请单位收取费用的，请知情者即向我局举报。

二、“申请单位”指符合本项目申请条件的企业。

三、“单位基本情况”所有内容均应填写完整，如内容没有的应当填写“无”，不得留有空白。**其中单位全称、基本账户开户银行、账号是资金划转的依据，应当准确完整，不得随便更改。**

**填表承诺书**

本单位承诺遵守《深圳市龙岗区科技创新专项资金支持科技发展实施细则》和《深圳市龙岗区科技企业孵化器管理办法》等相关文件规定，并自愿作出以下声明：

1、本单位对本申请材料的合法性、真实性、准确性和完整性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

2、本单位同意将本申请材料向依法审批工作人员和会计师事务所公开，对依法审批或者评审过程中泄露的信息，深圳市龙岗区科技创新局免予承担责任。

3、本单位承诺所申报项目无下列情形之一：

（1）知识产权争议；

（2）本单位涉及诉讼、有违规及违法行为等。

4、本申请材料仅为申请深圳市龙岗区科技计划立项制作并已自行备份，不再要求深圳市龙岗区科技创新局予以退还。

特此承诺。

法定代表人签字：

法定代表人证件号：

办公电话：

移动电话：

 （单位需加盖公章）

**一、单位基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 组织机构代码（统一社会信用代码） |  |
| 注册时间 |  | 注册资金（万元） |  | 其中外资比例（%） |  |
| 地址 |  | 所属街道 |  |
| 基本账户开户银行 |  | 支行 |  | 邮政编码 |  |
| 银行账户 |  | 银行信用等级 |  |
| 注册类型 | **□**有限责任公司；**□**股份有限公司；**□**合伙企业；**□**事业单位；**□**其他 |
| 单位资质 | **□**国家高新技术企业；**□**深圳市高新技术企业；**□**其他科技型企业；**□**非企业单位 |
| 孵化器名称 |  |
| 孵化器类型 | **□**综合类；**□**专业类 |
| 开始运营时间 |  | 孵化器面积 |  |
| 租赁面积 |  | 租赁单价 |  |
| 在孵企业数量（家） |  | 签约服务机构数量 |  |
| **人员情况** |
| 法定代表人 |  | 移动电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位联系人 |  | 移动电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 公司人员总数 |  | 持证人员数量 |  |
| 博士学历以上人员数量 |  | 硕士学历人员数量 |  |
| 本科学历人员数量 |  | 本科以下学历人员数量 |  |
| **扶持情况** |
| 扶持金额（万元） |  |