附件2：

编号

安徽省实施专利转化专项计划助力

中小企业创新发展项目

（2021年-2023）

项 目 名 称 ：

项 目 单 位：

推 荐 单 位 ：

一、项目主体基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  单位 | 单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法定代表人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目  负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 项目  联系人 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 固定电话 |  | 传真号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮 编 |  | 电子邮箱 |  |

二、项目主体专利基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别  数量 | 发明  专利 | 实用新型专利 | 外观设计专利 | 软件  著作权 | 已申请未授权专利 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |

三、项目方案

|  |  |
| --- | --- |
| 基础条件 | （包括实施项目的基础条件、人员、设备、场地、资金、优势等） |
| 预期  目标 | （项目实施后的预期目标。） |
| 项目内容及  实施  计划 | （项目的工作目标、工作计划、时间安排，项目实施的具体内容，主要措施和具体实施方式。可另附页。） |
| 保障  措施 | （包括基础条件、项目实施具体机构、资金配置等保障项目顺利实施的相关条件） |

四、经费预算及开支明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 总经费  （万元） | 自筹  （万元） | 申请补贴  （万元） |
|  |  |  |
| 申请  补贴  开支  明细 | （具体描述） | |

五、项目单位和推荐单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  单位 | （公章） 签字： 年 月 日 |
| 推荐单位 | （公章） 签字： 年 月 日 |

填 写 说 明

一、封面的编号由省局填写。

二、“项目负责人”应当填写项目单位直接组织实施的责任人。

三、“项目主体专利基本情况”作为实施项目的主要条件，务必准确填写。

四、“基础条件”包括实施项目的基础条件、人员、设备、场地、资金、优势等。

五、“预期目标”是指项目完成的任务，即安徽省实施专利转化专项计划助力中小企业创新发展项目及要求表中列明的任务。

六、“项目内容及实施计划”是指项目的工作目标、工作计划、总体时间安排，项目实施的具体内容、主要措施和具体实施方式。

七、“保障措施”是指项目单位自身具备的基础条件以及为确保项目实施所提供的其他相关条件、资金配置，以及对项目实施具体机构基本情况的介绍等内容。