慈溪市公共科技创新服务平台认定奖励实施细则

**一、对象和条件**

1、本实施细则所称的科技创新服务平台是指通过有效优化和整合各类科技资源，面向行业及企事业单位提供公共科技创新服务的平台；

2、属于本市行政区域内独立核算的企业法人；具有明确的专业服务方向、量大面广的服务对象；具备集聚创新资源、提供技术服务、开展检验测试、实施成果转化、传播科技信息等基本功能；

3、具备向本领域企业、科研单位和广大科技人员提供研究开发、中试转化、检验测试等技术服务所必要的仪器设备和场地。创新平台建成后仪器设备总价值一般不少于200万元，建筑面积应达到200平方米以上。拥有的科研仪器设备和科研场所必须向社会开放；

4、具有一支与公共创新服务相适应的专业技术（服务）队伍，其中大专以上学历人员应占2/3以上，与主要业务相配套的专职人员不少于5名以上。有执业资格要求的，申请单位必须获得（或授权获得）执业资格；

5、平台制度齐全，管理规范；有合理的资金筹措渠道，能够保障平台建设及日常运行。

**二、奖励额度**

对经认定的公共科技创新服务平台按其研发测试仪器、设备和软件投入的25%给予不超过30万元的奖励；对经认定的公共科技创新服务平台按其主营业务收入的5%给予不超过10万元的奖励。

**三、认定奖励程序**

**（一）认定程序**

1、符合条件的公共科技创新服务平台根据申报通知向市科技局提出认定申请，并提交申请材料一式二份。

2、申请认定慈溪市公共科技创新服务平台应向市科技局提供以下材料：

（1）慈溪市公共科技创新服务平台认定申请表（附表1）；

（2）营业执照副本和单位银行开户许可证复印件；

（3）法定代表人的有效身份证明复印件；

（4）平台主要仪器设备清单(单价5万元以上)（附表2），其中包括名称、型号、用途、采购金额等，并附上相应采购凭证；

（5）平台大专以上学历人员及专职人员名单、学历证明及执业资格证书复印件；

（6）平台服务场地证明；

（7）企业上一年度及当月财务报表；

（8）其他证明材料。

3、市科技局对申请材料进行初审，初审合格的，由市科技局会同市财政局等有关部门和专家进行评审。市科技局把拟认定的慈溪市公共科技创新服务平台资料递交至市财政局，市财政局对其资料进行完整性、合规性审核。并由市科技局在其官网上进行7天的公示，经公示无异议后，联合市财政局下达慈溪市公共科技创新服务平台认定文件。

4、认定的慈溪市公共科技创新服务平台每三年由市科技局组织一次复核。对于复核不合格的，取消慈溪市公共科技创新服务平台称号。

**（二）奖励程序**

1、经认定的慈溪市公共科技创新服务平台奖励申请应在次年1月31日前向市科技局提出，并提交申请材料一式二份：

①慈溪市公共科技创新服务投入奖励申请表（附表4）；

②平台当年度研发设备、仪器、软件投入清单，其中包括名称、型号、用途、采购金额等，并附上相应采购凭证；

③企业年度财务报表及主营业收入汇总表。

2、市科技局把已审核的慈溪市公共科技创新服务平台奖励资料递交至市财政局，市财政局对其资料进行完整性、合规性审核后确定经费安排。再由市科技局向有关部门进行书面意见征询并在其官网上进行7天的公示，经征询意见和公示无异议后，联合市财政局下达经费文件。

**四、其他要求**

公共科技创新服务平台必须自觉接受市科技管理部门、行业主管部门及有关部门的指导和监管。若发现在认定、奖励过程中有弄虚作假行为的，撤销其“慈溪市公共科技创新服务平台”称号、追回奖励资金，并按照有关规定，对平台及其相关负责人给予相应处理。

附表1

慈溪市公共科技创新服务平台认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | （盖章） | | | | 法人代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | | 手 机 |  |
| 地 址 |  | | 电子邮件 | |  | |
| 主要业务范围 |  | | | | | |
| 营业场所面积 |  | 注册资金 | |  | | |
| 主要资金来源 |  | 主要设备类型 | |  | | |
| 财务情况  （近二年） | 年度 | 主营业务收入 | | 实现利润 | | 研发设备投入 |
| 年 | 万元 | | 万元 | | 万元 |
| 年 | 万元 | | 万元 | | 万元 |
| 人员情况 | 员工总数 | 人 | | 专职人数 | | 人 |
| 大专以上技术人员 | 人 | | 具有执业资格 | | 人 |
| 企业有关制度简介（限600字） |  | | | | | |
| 近二年工作情况总结（限800字） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大专以上学历技术人员名单 | 序号 | 姓名 | 人员  性质 | 学历 | 毕业院校 | 所学专业 | 出身年月 | 入职时间 | 部门/岗位 | 专职人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：人员性质分为：在职、兼职、临聘，专职人员打√。

附表2

企业主要仪器设备清单

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型 号 | 用 途 | 采购金额 | 购买日期 | 是否开放 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

附表3

201 年企业主要服务情况统计

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务单位 | 服务内容 | 年服  务数 | 年服  务额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

附表4

慈溪市公共科技创新服务奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | 法人代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 地 址 |  | | | 电子邮件 |  |
| 认定时间 |  | | 批准文号 |  | |
| 主要业务范围 |  | | | | |
| 本单位 年度设备、仪器、软件投入金额 万元，公共服务主营业务收入额 万元。现根据《慈溪市优化产业政策促进产业转型发展的若干政策意见》的通知（慈党[2017]6号）文件精神，特提出慈溪市公共科技创新服务平台奖励申请，申请奖励资金 万元。有关合同、投入清单和营业收入清单等材料附后，请审核。  本单位承诺，本申请所涉及的内容和财务数据真实准确，无欺瞒和作假行为，愿承担相关的法律责任。    法人代表（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市科技局、市财政局审核意见：  年 月 日 | | | | | |

注：相关的投入及营业收入的证明材料作为附件一并报上。