附件 5

镇海区财政支持经济发展专项资金申报表

（质量管理提升专项资金）

申报项目：

申报日期：

年

月

日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章） | |  | | | | | 企业类型 | |  | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | 银行账号 |  | | | |
| 申报联系人 |  | | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
| 财务联系人 |  | | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
| **申报信息** | | | | | | | | | | |
| 申报依据 | | | 申报内容 | | | | | 核定值（万元） | | |
| 项目名称 | | | 核定值 | | | | |  | | |
| 立项机构、金额 | | |  | | | | |
| 咨询服务机构、费用 | | |  | | | | |
| 实施时间 | | |  | | | | |
| 验收情况 | | |  | | | | |
| **申报资料名称** | | | **有/否** | **页码** | | **申报资料名称** | | | **有/否** | **页码** |
| 企业营业执照、开户许可证 复印件 | | |  |  | | 自评报告 | | |  |  |
| 付款凭证、发票复印件 | | |  |  | | 验收申请表 | | |  |  |
| **本人承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、 完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价。若发 生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃五年内申报专项 资金的资格。  法定代表人（签名）： 承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **受理部门初审意见** | | | | | **职能部门审核意见** | | | | | |
| （符合/不符合）申报条件， （同意/不予）受理。  （盖章）  年 月 日 | | | | | 经审核，同**财**意**政**按**部**有**门**关**审**政**核**予**意见**  策给予企业 元  专项资金。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本申报表连同其它申报材料按序编码、装订成册，一式一份，在申报通知规定的截止期 前报送至申报通知明确的受理部门。逾期报送，不予受理。