**附件5**

知识产权区域对口帮扶项目申报指南

1. 项目名称

知识产权区域对口帮扶项目

二、申报主体

佛山市的专利代理机构或外地专利代理机构在佛山设立的分支机构（已在国家知识产权局专利代理管理系统备案）。申报主体可单独申报，也可与清远、梅州市的各级知识产权分析评议中心、产学研高价值专利育成中心、专利技术孵化产业园区等单位联合申报。专利代理机构在清远、梅州设有分支机构且正常运营的，同等条件下优先。

三、工作任务

开展“知识产权区域对口帮扶项目”，对口帮扶清远、梅州市，被帮扶城市的发明专利申请量、授权量，知识产权贯标企业数量、专利权质押融资金额以及专利代理机构数量等指标实现明显增长。重点突出以下内容：

1.开展区域知识产权现状分析。加强对清远、梅州市知识产权数据的搜集整理及分析，分别形成清远、梅州市区域知识产权形势分析报告；

2.促进发明专利创造提质增量。根据实际情况，对清远、梅州市内的企业、高校和科研院所、专利大户的发明专利申请和PCT国际专利申请给予重点支持，提升区域发明专利、PCT国际专利申请的数量和质量；

3.推进知识产权贯标工作。推动企业贯彻实施《企业知识产权管理规范》（GB/T 29490-2013），建立辅导企业贯标的知识产权服务人才队伍，帮助条件成熟的企业申请贯标认证，清远、梅州市知识产权贯标企业新增数量分别达到10家以上；

4.提高知识产权运用能力。帮助清远、梅州市企事业单位申报国家级、省级知识产权优势示范企业；帮助申报中国专利奖、广东专利奖；促进区域专利技术转化实施，引导和支持专利权质押融资，缓解中小微企业融资压力；

5.开展知识产权宣传和培训。创新知识产权宣传模式，增强宣传实效。项目实施期间，组织开展知识产权专题培训1-2场，培养清远、梅州市的知识产权专业人才。

**支持方式：**每个项目支持30万元，实施周期为1年。

四、申报材料

（一）《知识产权区域对口帮扶项目申报书》；

（二）单位法人资格证、专利代理执业许可证复印件；

（三）清远、梅州市知识产权区域对口帮扶工作实施方案；

（四）其他证明申报条件、申报优势的材料。

五、工作流程

（一）申报推荐。符合条件的申报机构，向所在区市场监督管理局提出申请，由所在区市场监督管理局通过资格审查后，择优向佛山市市场监督管理局推荐。

（二）受理审查。佛山市市场监督管理局对所在区市场监督管理局推荐的项目及自荐项目进行受理审查，符合申报指南要求的，进入评审阶段。

（三）评审立项。佛山市市场监督管理局按照相关程序和要求进行评审。经资格审查、专家评审及公示后的机构，由佛山市市场监督管理局批准成为知识产权区域对口帮扶项目承担单位。

六、工作要求

（一）佛山市市场监督管理局负责本项目的实施指导和项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入佛山市市场监督管理局各类项目申报单位。

（二）各项目承担单位应根据工作方案，及时向佛山市市场监督管理局报送工作动态。

（三）区市场监督管理局负责指导并组织有关机构按照要求做好申报工作，项目申报日期截止前将申报材料纸件（一式五份）及电子件报送项目联系部门。

**附件5-1**

知识产权区域对口帮扶项目

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： 知识产权区域对口帮扶项目 | |
| 申报单位： | （盖章） |
| （盖章） |
| （盖章） |
| 项目联系人： |  |
| 部门及职务： |  |
| 固定电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： | 2019年 月 日 |

佛山市市场监督管理局编制

2019年

填表说明

一、本申请书适用于知识产权区域对口帮扶项目经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式5份（至少有2份为加盖公章的原件，其余可为原件的复印件）。提交同时，须附电子件。一、申报项目名称及单位信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）牵头申报单位基本信息 | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | |
| **注册地址** | |  | | **注册时间** | |  |
| **注册证名** | |  | **注册登记号** | | |  |
| **法定代表人** | |  | | | | |
| **开户银行** | |  | **开户名称** | | |  |
| **银行账号** | |  | | | | |
| **地址邮编** | |  | | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | | **部门及**  **职务** |  |
| **电话** |  | | **电话** |  |
| **传真** |  | | **传真** |  |
| **手机** |  | | **手机** |  |
| **电 邮** |  | | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉等简介（对口扶贫项目要说明是否在清远梅州设有分支机构情况），300字以内。） | | | | | |
| （二）合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | |
| **注册地址** | |  | | **注册时间** | |  |
| **注册登记证** | |  | **注册登记号** | | |  |
| **法定代表人** | |  | | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | | **部门及**  **职务** |  |
|  | |  |
| **电话** |  | | **电话** |  |
| **手机** |  | | **手机** |  |
| **电 邮** |  | | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） | | | | | |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及**  **工作内容** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| **工作基础及**  **保障措施** | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |
| **预期成果及**  **考核指标** | （项目实施的预期成果形式、可考核指标等，可另附页。） |

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  团队 | 姓名 | 出生  年份 | 单位 | 职务/  职称 | 所学专业  及学历 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目  团队  主要  成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额  (单位：万元) | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 | |  |  |

五、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作申报  单位意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 区知识产权行政主管部门审核  推荐意见 | 推荐单位（盖章）：  年 月 日 |