|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **奖补类别：** |  市级以上创新平台奖补 |  |

**琅琊区科技创新政策补助申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人身份证号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系地址 |  |
| 申请项 | 申请补助资金金额（万元） | 备注 |
| 市级以上创新平台奖补 |  |  |
| 申请补助总金额（￥） | 大写金额： 万 仟 佰 （元）小写金额： （元） |
| 收款单位（个人）银行户名 | 开户银行 | 开户银行账号 |
|  |  |  |
| **申请单位声明** | 我单位所提交申报材料的各项内容均真实、有效、合法。如有隐瞒、虚假等不实之处，愿承担由此产生的一切后果，如项目申请中出现违规行为，同意琅琊区科技局将其纳入社会征信系统并对外公开相关违规信息。申请单位盖章（法人代表签字）： 年 月 日 |
| **区科技局确认意见：**经审核，同意给予奖补。 审核人签字： 审批人签字： （单位盖章） 年 月 日 |

备注：

1. 此申请表填写后的Word文档发送至邮箱2441083004@qq.com
2. 纸质材料（申请表+附件证明材料）一式1份，A4规格，打印成册，签字盖章后报送琅琊区科技局。