附件3

2021年知识产权质押融资“入园惠企”

对接金融机构项目申报指南

一、项目名称

2021年知识产权质押融资“入园惠企”对接金融机构项目。

二、项目目标

深入开展知识产权质押融资“入园惠企”工作，联合当地银保监局、金融局建立常态化合作机制，联合开展园区知识产权质押融资调研，制定园区知识产权质押融资惠企政策。对接国家知识产权局专利局专利代办处，推动专利商标质押融资登记等“窗口”服务向辖内园区延伸。推动园区建立企业知识产权融资需求和金融机构相关融资产品常态化调查机制，形成知识产权融资项目库和产品资源库。

该项目设一个项目,项目资金30万元。

三、项目任务

组织银行机构在3个园区开展4场以上知识产权质押融资入园惠企专项对接活动，加大政策宣讲和融资产品推介力度。

四、申报条件

（一）广东省内登记注册、具有独立法人资格,开展知识产权质押融资业务10亿元以上的专业机构申报。

（二）申报单位应当具有知识产权金融服务能力和企业客户基础。

（三）申报单位应当出具实现项目所要求各项任务的能力证明材料。

五、申报材料

（一）《2021年战略性产业集群中小微企业转化对接工程项目申报书》；

（二）营业执照加盖公章的复印件；

（三）近两年的财务报表及审计报告；

（四）其他证明符合申报条件、申报优势的材料。

上述材料均需加盖公章。

附件：2021年知识产权质押融资“入园惠企”对接金融机构项目申报书

附件

2021年知识产权质押融资“入园惠企”对接金融机构项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： |  |
|  |
| 所属细分领域： |  |
| 项目联系人： |  |
| 部门及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 移动电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

湛江市市场监督管理局（知识产权局）编制

2021年

一、单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  主要  申  请  单  位 | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | | | |  | | | | 单位注册地 | | | | | |  | | | | |
| 注册登记部门 | | | |  | | | | 注册登记类型 | | | | | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 电话 | |  | | | | 手机 | | | | |  | |
| 单位开户银行 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 账户名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 银行帐号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 | | | |  | | | 项  目  联  系  人 | | 姓名 | | | | | |  | | |
| 部门 | | | |  | | | 部门 | | | | | |  | | |
| 职务（称） | | | |  | | | 职务（称） | | | | | |  | | |
| 办公电话 | | | |  | | | 办公电话 | | | | | |  | | |
| 传真 | | | |  | | | 传真 | | | | | |  | | |
| 手机（必填） | | | |  | | | 手机（必填） | | | | | |  | | |
| 电邮 | | | |  | | | 电邮 | | | | | |  | | |
| 邮编及地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目联合申请单位1（可增加） | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | | | |  | | | | | 单位注册地 | | | | | |  | | | |
| 注册登记部门 | | | |  | | | | | 注册登记类型 | | | | | |  | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | | 电话 | |  | | | | 手机 | | | | |  |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 | | | |  | | | | 项  目  联  系  人 | | 姓名 | | | | |  | | |
| 部门 | | | |  | | | | 部门 | | | | |  | | |
| 职务（称） | | | |  | | | | 职务（称） | | | | |  | | |
| 办公电话 | | | |  | | | | 办公电话 | | | | |  | | |
| 传真 | | | |  | | | | 传真 | | | | |  | | |
| 手机（必填） | | | |  | | | | 手机（必填） | | | | |  | | |
| 电邮 | | | |  | | | | 电邮 | | | | |  | | |
| 邮编及地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 基本概况 | | （申报单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，体现申请本项目所具备的工作基础、相关经验、优势资源等，以及推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **项目**  **内容** | （包括项目实施的重要意义，实施背景和工作目标，项目具体内容、主要措施和具体实施方式，可另附页。） |
| **预期**  **目标**  **及**  **成果**  **形式** | （围绕项目任务，设定可考核的定量和定性指标，以及项目成果形式。） |
| **项目进度安排** | （总体进度时间安排，确保2022年12月前提交项目结题报告。应包括重点任务的关键时间节点。） |
| **具体实施方案** | （包括多方合作机制建设、专利数据库构建、专利申请评估机制建设、高价值专利培育、运营转化、公共服务网点建设、维权援助服务站建设等重点任务如何实施。） |

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 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  （万元） | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 | |  |  |

五、相关单位意见（如有多个联合申报单位，可加行）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签字：  单位盖章：  年 月 日 |
| 联合申报单位意见 | 负责人签字：  单位盖章：  年 月 日 |