附件1

科技金融补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 创新竞技团队名称 | | | *（团队注册企业的填写）* | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | | | 成立时间 | |  | | | | |
| 单位所处行政区域 | | | 市 | | | | | | 县（区） | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | 手机 |  | | | | 联系人 | |  | 手机 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | | 创新竞技领域 | | |  | |
| 是否高新技术企业 |  | 是否国家科技型中小企业 | | |  | 企业上年销售收入（万元） | | | |  | 企业上年度税后利润（万元） | | | |  |
| 申请补助类型 | | □新锐类企业科技金融补助 □团队科技金融补助 | | | | | | | | | | | | | |
| 科技金融补助类型 | □投资 □贷款 | | | | | | | 投资额/贷款额（万元） | | |  | | | | |
| 投资/贷款机构名称 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 已获得2018年度重点研发计划（山东省中小微企业创新竞技行动）经费（万元） | | | | | | | |  | | | 申请科技金融补助金额（万元） | |  | | |
| 市科技局推荐审核意见 | | | | | | | | 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |