附件1

首次认定高新技术企业财政奖励资金申报表

填报日期： 年 月 日 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（全称） | | |  | | | | | | |
| 单位所处行政区域 | | | 市 | | | 县（区） | | | |
| 是否三证合一 | □是 | | 统一社会信息代码 | | |  | | | |
| □否 | | 组织机构代码 | | |  | | | |
| 法定代表人 |  | | 手机号 | |  | 联系人 |  | 手机号 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 高新技术企业  证书编号 |  | | | 企业认定前一年度  销售收入 | |  | 企业认定前一年度  税后利润 | |  |
| 发证日期 |  | | | 企业认定当年度  销售收入 | |  | 企业认定当年度  税后利润 | |  |
| 企业认定前一年度从业人数（全年平均人数） | | | | | | |  | | |
| 通过认定后是否发生重大安全生产或重大质量事故情况  （若存在，是否整改到位并通过相关主管部门审核） | | | | | | |  | | |
| 通过认定后是否发生严重环境违法行为的情况  （若存在，是否整改到位并通过相关主管部门审核） | | | | | | |  | | |
| 近期是否存在银行信贷违约或互助联保关联企业信贷违约问题（若发生，请说明具体处理情况） | | | | | | |  | | |
| 本申请表上填写的有关内容真实、有效，本企业愿为此承担有关法律责任。  法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县区科技局审核意见 | | 已对企业情况进行核实，不存在申报通知中不允许推荐的情况，同意推荐。（已对企业情况进行核实，存在……问题，不同意推荐）  科技局盖章：  年 月 日 | | | | | | | |

备注：表中填写的销售收入和从业人数数据应与企业所得税年度纳税申报表数据一致。