附件3

落实山东省中小微企业创新竞技行动计划支持政策汇总表

汇总单位： 市科技局（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 企业开户行及账号信息 | 竞技项目名称 | 申请补助类型 | 企业融资情况 | 申请补助金额（万元） | 省直管县（区、市）具体名称 |
| 开户行 | 账号 | 投资金额（万元） | 贷款金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.申请补助类型分为新锐类企业科技金融补助、团队科技金融补助、团队跟踪后补助3类

 2.企业名称与银行账户户名不一致的，需备注说明。