附件2

山东省科技企业孵化器和众创空间高新技术企业培育

财政奖励资金申报表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孵化载体名称  （认定或备案名称） | | |  | | | | | | | | | |
| 运营单位名称（全称） | | |  | | | | | | | | | |
| 单位所处行政区域 | | | 市 | | | 县（区） | | | | | | |
| 单位性质 | | |  | | | 成立时间 | | |  | | | |
| 具备资质情况 | | 省 级□ | | | 认定或备案时间 |  | | | | | 孵化  性质 | 综合□ |
| 国家级□ | | | 认定或备案时间 |  | | | | | 专业□ |
| 法定代表人 | |  | | | | 联系人 | |  | | | 手机号 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 孵化面积  (平方米) | |  | | 在孵企业数量  （家） | |  | | 2019年度培育高企数量（家） | | | |  |
| 2019年度培育的高新技术企业名单 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | | | | | | 成立时间 | | | 入驻时间 | | |
| 1 |  | | | | | |  | | |  | | |
| 2 |  | | | | | |  | | |  | | |
| ... |  | | | | | |  | | |  | | |
| 本申请表上填写的有关内容真实、有效，本单位愿为此承担有关法律责任。  单位盖章 法定代表人签章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市科技局审核意见  单位盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：请附培育的高新技术企业孵化协议扫描件。