附件1：

宁波市高价值专利组合培育项目

申 报 表

项目立项后，本申报表内容将作为合同重要组成部分和验收依据，请慎重填写。

项 目 名 称：

申 报 单 位：（盖章）

合 作 单 位：（盖章）

归 口 部 门：

起 止 日 期： 年 月至 年 月

宁波市市场监督管理局

2025年制

**一、申报企业基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **成立日期** |  |
| **地 址** |  | **邮政编码** |  |
| **项目负责人** |  | **职 务** |  | **手机号码** |  |
| **总人数（名）** |  | **研发人员（名）** |  | **研发人员占总人数比例（%）** |  |
| **企业类型** | □国家知识产权示范企业；□国家知识产权优势企业；□知识产权贯标企业；□高新技术企业；□国家制造业单项冠军企业；□国家专精特新“小巨人”企业；□专利奖获奖企业（□市级，□省级，□国家级）；□市制造业“大优强”培育企业；□拟上市企业；□其他 |
|  **年 份****科 目** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **销售收入（万元）** |  |  |  |
| **利润（万元）** |  |  |  |
| **净利润（万元）** |  |  |  |
| **研发投入（万元）** |  |  |  |
| **上年度研发投入占销售收入比例（%）** |  |
| **专利申请** | **总 量（件）** |  |  |  |
| **发明专利（件）** |  |  |  |
| **专利授权** | **总 量（件）** |  |  |  |
| **发明专利（件）** |  |  |  |
| **截至目前有效专利总量（件）** |  | **截至目前有效发明专利总量（件）** |  |
| **知识产权管理情况** | 1. 知识产权管理机构：□独立部门，

□兼职部门 （请填写部门名称） □ 没有设立；2、知识产权工作队伍：专职知识产权工作人员 人，兼职 人；3、开展《企业知识产权管理规范》贯标工作：□ 是，□ 否； |
| **曾获得各级知识产权计划项目或奖励情况** |  |

**二、联合申报单位基本情况**（专利代理机构等中介服务机构不得作为联合申报单位。本表不够可添加）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **职 务** |  |
| **项目负责人** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| 情况介绍（主要是企业经营状况、技术创新和知识产权工作基础、产学研合作等情况）： |

**三、项目内容**

|  |
| --- |
| 主要填写实施该项目的产业领域，背景意义，培育方案，主要任务，保障措施，项目实施的思路和构想等内容，突出项目实施的对企业发展的作用和意义，项目已有专利储备和其对产品或技术的支撑作用，技术面临的风险和对策等。参考撰写提纲：1. 背景意义
2. 项目培育现有工作基础

（三）专利组合拟解决的关键问题和创新点（四）项目培育方案（五）主要任务（六）任务分工（联合申报多个单位情况）(七）研究进度及阶段性目标 |

**四、项目预期目标**

|  |
| --- |
| 主要填写实施该项目的预期目标、成果或成效，包括高价值专利组合模式、技术进步程度、预期经济效益、市场规模前景、运营实施及产业应用价值等。 |

**五、项目成员**

**主要项目成员：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **学 历** |  |
| **职务/职称** |  | **专 业** |  |
| **工作单位** |  |
| **项目分工** |  |
| **电子邮件** |  |
| **2** | **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **学 历** |  |
| **职务/职称** |  | **专 业** |  |
| **工作单位** |  |
| **项目分工** |  |
| **电子邮件** |  |
| **3** | **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **学 历** |  |
| **职务/职称** |  | **专 业** |  |
| **工作单位** |  |
| **项目分工** |  |
| **电子邮件** |  |

**其他项目成员：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号** | **工作单位** | **学历** | **职务/****职称** | **专业/技术领域** | **本项目中分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（行数不够可添加）

**六、项目进度**（实施期为项目立项后两年内。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **起止年月** | **工 作 计 划** | **预期成果** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（行数不够可添加）

**七、经费来源及支出预算**

本项目的实施预计总经费 万元，其中向宁波市知识产权局申请 万元，申报单位自筹 万元。

**经费来源及支出预算表**  单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科 目 | 预算总经费 | 申请经费 | 自筹经费 |
| **差旅/会议/国际合作与交流费** |  |  |  |
| **知识产权事务费** |  |  |  |
| **专家咨询费** |  |  |  |
| **相关业务培训费用** |  |  |  |
| **验收专项审计费** |  |  |  |
| **其他费用** |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

注：①自筹经费不包括各级财政补助经费。②预算总经费不得用于人员经费等经常性开支、接待、购买办公用品、购买电脑和服务器等硬件设施等，经费不能列支研发费用。③差旅/会议/国际合作与交流费:指本项目人员的国内外出差、学术交流等费用。④知识产权事务费:包括专利信息获取与分析研究费用、知识产权信息平台、数据库使用费用、专利组合培育方案策划费用、专利撰写、申请、维护费用、专利转化运营相关费用等。⑤项目验收时要求提供专项审计报告，因此验收专项审计费应填写支出预算。

**八、区（县、市）主管部门推荐意见**

|  |
| --- |
| 推荐意见：负责人签字： 推荐单位：（盖章）年 月 日  |

**附件2：**

牵头单位有效发明专利清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 授权公告日 | 授权公告号 | 发明专利号 | 专利名称 | 专利权人 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 发明专利合计数（件） |  |
| 注：① 有效发明专利统计时间截止到2025年1月31日；②按授权时间排序；③专利号需准确、规范，国内授权公告号如CNXXXXXXXXXB，国内专利号格式如ZL2020XXXXXXXX.X，国外专利填写授权公告号如USXXXXXXXXB2；④行数不够可添加。 |

**附件3：**

牵头单位项目相关已有发明专利申请（在审专利）清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请日期 | 专利申请号 | 专利名称 | 专利申请人 | 是否已公开 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 发明专利合计数（件） |  |
| 注：① 申请发明专利统计时间截止到2025年1月31日；②按申请时间排序；③专利号需准确、规范，国内申请专利号格式如CN2020XXXXXXXX.X，国外PCT专利格式如PCT/CN2020/XXXXXX；④行数不够可添加。 |

**附件4：**

**信用承诺书**

我（单位）郑重承诺如下：

我（单位）向政府部门提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，如有虚假和失信行为，我（单位）及相关责任人员愿意承担以下责任：

1、被取消项目申报或参加评审资格；

2、被撤销项目立项，并缴回市拨经费；

3、被发现之日起五年内不得申报知识产权相关项目；

4、其它相关法律责任等。

法定代表人（签名）： （申报单位公章）

 年 月 日

**附件5：**

**宁波市高价值专利组合培育项目**

推荐名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **推荐限额（不超过）** |
| 1 | 海曙区 | 3 |
| 2 | 江北区 | 4 |
| 3 | 镇海区 | 4 |
| 4 | 北仑区 | 6 |
| 5 | 鄞州区 | 10 |
| 6 | 奉化区 | 3 |
| 7 | 余姚市 | 6 |
| 8 | 慈溪市 | 6 |
| 9 | 宁海县 | 3 |
| 10 | 象山县 | 3 |
| 11 | 前湾新区 | 6 |
| 12 | 高新区 | 6 |
| **合 计** | 60 |

**附件6：**

**宁波市高价值专利组合培育项目推荐汇总表**

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 申报单位 | 企业类型 | 合作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人：

填表人电话：