# 鄂州市科技服务载体认定奖励申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 服务载体名称 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  |
| 服务载体主管部门 |  |
| 服务载体认定部门 |  | 认定时间 |  |
| 服务载体类型 | □国家级孵化器 □国家级众创空间□省级孵化器 □省级众创空间 □科技企业加速器□市级孵化器 □市级众创空间  |
| 申请单位 |  | 单位地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 申请奖励资金数额 |  （万元） |
| 申报单位银行帐户 |  |
| 申报单位开户银行 |  |
| 申报单位帐号（含清算行号） |  |
| 服务载体建设情况 | 培育的高新技术企业数量 |  |
| 服务载体内企业的知识产权数量 |  |
| 服务能力建设情况 |  |
| 企业承诺 | 本企业申请表上填报的内容真实、合法。 法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）： 年 月 日 |
| 区级科技部门意见 | 经审查，表上填报的内容真实准确，同意上报。负责人（签名）： （单位盖章） 年 月 日  |

附件：

 1、市级以上科技孵化器、众创空间、科技企业加速器认定文件；

2、绩效考核优秀证明文件。