附件2

浙江省专利转化专项计划资金奖补申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称（盖章）** | |  | |
| 统一社会信用代码 | |  | |
| 开户银行 | |  | |
| 银行账号 | |  | |
| 通信地址（邮政编码） | |  | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 申请奖补事项  （打√可多选，证明材料另附） | □1.高校院所输出专利 □2.中小微企业引进专利  □3.实施专利开放许可 □4.搭建专利供需对接平台  □5.开展专利转化竞价（拍卖）活动  □6.提供专利数据服务 □7.开展专利托管服务  □8.推动专利资本化运营 □9.开展专利质押融资  □10.推出知识产权保险产品 □11.开展知识产权证券化  □12.建立专利质押融资风险补偿机制  □13.产业知识产权联盟开展专利转化  □14.专利质押融资衍生服务 □15.开展专利转移转化培训 | | |
| 申请  承诺 | 我单位郑重承诺：  1.已充分了解浙江省专利转化专项计划资金的申请条件、程序和纪律，并严格遵守；  2.所提交申请材料真实、准确、有效，愿意承担相应责任；  3.申请到“浙江省专利转化专项计划资金”后，保证将上述资金用于开展专利转化工作，推动创新成果运用普及，促进高校、科研机构和国有企业的专利惠及浙江省内中小微企业。  承诺人：  （盖章）  年 月 日 | | |