附件12

沈阳市知识产权运营服务体系建设

**沈阳市知识产权质押融资风险补偿基金**

**管理费用补助项目申报书**

**单 位 名 称 ： （公章）**

**联 系 人：**

**联 系 电 话 ：**

**填 报 日 期 ：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | |
| 申报单位名称 |  | | |
| 是否存在  不良信用记录 | □是 □否 | | |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 单位  账户名称 |  | 开户行（精确到支行） |  |
| 银行账号 |  | | |
| 风险补偿基金管理情况 | | | |
| 是否严格执行《沈阳市知识产权风险补偿基金管理办法》和国家财务制度 | □是 □否 | | |
| 是否存在挤占挪用风险补偿基金情况 | □是 □否 | | |
| 年度贷款项目总数 |  | | |
| 年度实际放款金额（万元） |  | | |
| 申请补助金额合计  （万元） |  | | |
| 区县（市）知识产权局推荐意见：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 市知识产权局  形式审查人意见： 复核人意见：  （签字） （签字）  年 月 日 年 月 日 | | | |

**承诺书**

本单位郑重承诺：

在申报沈阳市知识产权质押融资风险补偿基金管理费用补助项目过程中，所提交的材料真实、有效、合法，复印件与原件一致。如有隐瞒或提供任何虚假材料，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

法定代表人或负责人签名： （公章）

                               年  月  日