淮安市科学技术局

淮安市财政局

淮科〔2018〕125号

关于组织兑现2018年市科技创新券的通知

各县区、苏淮高新区科技局、财政局，淮安经济技术开发区、淮安工业园区、淮安生态文旅区经发局、财政局，市各有关单位：

为深入推进市科技创新行动计划实施，推动政府引导资金最大化用于支持企业科技创新，提升科技对经济增长的贡献率，根据《淮安市科技创新券实施细则（修订）》（淮创管办发 〔2018〕3号）文件要求，现组织2018年度市科技创新券兑现申报工作，具体通知如下：

一、申请兑现条件

1、已在本年度“市科技创新券发放企业名单”中的企业。

2、企业无不良诚信记录。

3、用途：企业向高校科研院所等单位购买技术服务和技术成果；企业研发机构（经市级及以上主管部门认定）购置研发设备。

4、有效期：此次兑现科技创新券的付款票据时间从2017年1月1日至2017年12月31日止。

二、申请兑现材料

1、采取网上在线申请和纸质书面申请相结合的申报方式。

2、网上在线申请：须登录“淮安市科技创新工作平台”（网址http://www.hakjgl.cn），在线填写科技创新券兑现项目基本信息表、科技创新券兑付清单，并上传附件和佐证材料（具体操作详见网站说明）。

3、纸质书面申请：按照“封面、目录、科技创新券兑现项目基本信息表、科技创新券兑付清单、相关佐证材料（包括技术转让、技术服务合同或协议，完成情况证明材料，发票、财务支付凭证，与服务有关的分析测试报告、科技查新报告、高新产品证书、知识产权证书、企业标准等）、申请兑现材料真实性承诺责任书”顺序，A4纸打印平装装订（其中科技创新券兑现项目基本信息表、科技创新券兑付清单须在线生成打印，确保与网上在线申报内容一致），加盖单位公章后报县区科技部门。

4、县区科技部门对申请兑现材料真实性进行审查（核对复印件与原件的一致性），填写推荐汇总表（附件4），会同财政部门审核盖章后，于2018年10月25日前随同项目申报材料，一式两份报送至市创新券管理运营中心（市生产力促进中心）。

三、其他事项

申报单位应对申请材料内容的真实性负责，对骗取创新券资金的企业，注销其创新券，追回骗取资金，并记入诚信档案，三年内不再给予各级科技项目资金支持。

地址：大治西路18号107室

联系人：孙涛 毕少东

联系电话：83641373 83677733

附件：1.淮安市科技创新券兑现企业信息表

2.淮安市科技创新券企业兑付清单

3.申请兑现材料真实性承诺责任书

4.淮安市科技创新券项目推荐汇总表

 淮安市科学技术局 淮安市财政局

 2018年10月10日

（此件公开发布）

附件1

淮安市科技创新券兑现企业信息表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | 申请兑现单位名称名称 | （盖章） |
| 通讯地址 |  | 持券额度（万元） | （按已公示额度填写） |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 上年度主营业务收入（万元） |  | 上年度研发投入（万元） |  |
| 购买技术服务、技术成果或购买研发设备情况 | 技术（设备）提供单位名称 | 1、2、3、 |
| 购买科技服务、科技成果金额（万元） |  | 购买研发设备金额（万元） |  | 申请兑现创新券（万元） |  |
| 成果情况（在提供附件材料前面的□中打√） | □专利□软件著作权□新产品□新工艺□样机□标准□检测报告□查新报告□其他 | 附件材料（在提供附件材料前面的□中打√） | □营业执照□合同或协议□发票□付款凭证□项目总结报告□技术转移、成果转化进展情况报告□研发机构认定文件□其他 |
| 申请单位信用承诺 | 申报的所有材料均依据相关申报要求，据实提供。如有虚假，愿意承担相关责任。单位法定代表人（签名）： （公章）日期： 年 月 日 |

附件2

淮安市科技创新券企业兑付清单

填报单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 购买类别 | 提供成果、服务、设备单位 | 发票号码 | 开票日期 | 支出金额（万元） | 证明材料（合同、检测报告、企业研发机构认定文件等） | 备注 |
| 1 | 科技成果 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 科技服务 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 研发设备 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

附件3

申请兑现材料真实性承诺责任书

申请兑现的所有材料均依据相关申报要求，据实提供。如有虚假，愿意承担相关责任。

法定代表人（签字或盖章）：

单位名称（盖章）：

年    月    日

附件4

淮安市科技创新券项目推荐汇总表

县（区）科技局、财政局： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 持券额度（万元） | 企业支出金额（万元） | 申请兑现金额（万元） | 购买类别 | 提供成果、服务、设备单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  | 科技成果 |  |  |
|  |  |
| 科技服务 |  |  |
|  |  |
| 研发设备 |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  | 科技成果 |  |  |
|  |  |
| 科技服务 |  |  |
|  |  |
| 研发设备 |  |  |
|  |  |