附件

科技创业载体奖补申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科技创业载体 | 名称 |  | | | | | | | | |
| 类别 | □科技企业孵化器 □众创空间 □星创天地  □国家级 □自治区级 □市级 | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | |
| 所在旗区/园区/  主管部门 | | |  | | | | | 成立时间 |  |
| 运营机构 | 机构名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 身份证号 | |  | |
| 运营方式 | □政府主办 □委托运营 □政企合作 □企业运营 □其他 | | | | | | | | | |
| 申报类别 | □认定奖补 □运营绩效补助 | | | | | | | | | |
| 申报金额（万元） |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 申报单位承诺 | **我单位保证上述填报内容及数据真实无误，场地、运营等无纠纷，无严重失信记录，如有不实，本单位及本人承担由此引起的一切责任。**  法定代表人（签字） ： 申报单位盖章：  经办人（签字） ： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 旗区（市直园区）科技主管部门  审核意见 | 负责人（签字）： 单位盖章：    年 月 日 | | | | | | | | | |