|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请年度 | （自动生成） | 受理编号 | （自动生成） |

（以上各项由光明区工业和信息化局填写）

光明区支持制造业高质量发展扶持计划CNAS实验室开放使用项目申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | （必填） | | | |
| 申请资助金额： | （必填） | | | （万元） |
| 单位名称： | （必填） | | | （盖章） |
| 单位地址： | （必填） | | | |
| 法定代表人： | （必填，手动签字或盖章） | 移动电话： | （必填） | |
| 项目负责人： | （必填） | 移动电话： | （必填） | |
| 项目联系人： | （必填） | 移动电话： | （必填） | |
| 填报时间： | （必填，自动生成） | | | |

深圳市光明区工业和信息化局制

二〇二五年填表声明与保证

本单位在填写本申请书之前，已经完全了解相关规定：《深圳市光明区经济发展专项资金管理办法》及配套措施，保证遵守其中的全部内容，并自愿做出以下声明和保证：

（一）本申请资料仅为向光明区工业和信息化局申请资助的目的而提交，本单位清楚所有提交的材料均需提供至专项审核环节，并且不予要求退还，本单位已对所有申请资料自行备份留底。

（二）本单位提交的申请资料真实、准确和完整。本单位同意，光明区工业和信息化局有权采取任何合法方式核实申请材料中信息的真实性、准确性和完整性，一旦发现有虚假信息提供或者对表格填写不完全，申请书将自动作废，本次申请无效，同时将依据相关规定进行处罚。如因虚假填写或不完整填写行为而导致光明区工业和信息化局或本单位产生任何纠纷或者损失的，本单位将依法承担相应责任。

（三）本单位清楚并同意，本次申请提供的所有信息将向参与审核的工作人员公开。光明区工业和信息化局可以因审核该项目而使用申请书中提供的全部信息，无需另行征得本单位的同意。光明区工业和信息化局在履行了必要的注意义务后，仍有部分或全部信息在审核过程中泄露的，光明区工业和信息化局对由此导致的后果不承担任何形式的责任。

（四）本单位将自觉接受专项资金主管部门和监督部门的监督检查，按照相关部门要求及时报送相关资料、配合开展实地考察等，配合相关职能部门履行好社会责任。

法定代表人签字： 单位（盖章）：

年 月 日

**本申请所需提交材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 是否必备材料 |
| 1 | 申请表（登录深圳市财政专项资金统一管理平台在线填报申请表，提供通过该系统打印的申请表纸质文件原件） | 是 |
| 2 | 营业执照复印件(三证合一新版营业执照,未换领新版营业执照的,提交旧版营业执照、组织机构代码证、税务登记证) | 是 |
| 3 | 法人授权委托书,法定代表人身份证复印件和项目经办人身份证复印件(加盖申请单位公章) | 是 |
| 4 | 企业信用资料（在深圳信用网打印完整版信用报告） | 是 |
| 5 | 税务部门提供的单位2023年9月4日至2024年12月31日期间的完税证明（复印件） | 是 |
| 6 | 采购合同、支付凭证、发票（验原件，收复印件） | 是 |
| 7 | 服务机构需提供获 CNAS资质认可的证明材料(证书、认可决定通知书等) | 是 |
| 8 | 合同履职证明材料（产品检测、认证报告等) | 是 |
| 9 | 申报主体近三年获市、区财政资金资助情况（项目拟资助计划通知、资金拨付到账证明等相关材料）。 | 是 |

注：以上每项材料均需加盖申请单位公章，多页的加盖骑缝公章；壹式壹份，A4纸正反面打印/复印，非空白页（含封面）连续编写页码，胶装成册，提交至深圳市光明区牛山路与德雅路交汇处公共服务平台一楼政务服务中心19号窗口。

**一、申请单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | 统一社会信用代码 | | | | | | | | | （必填） | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位成立时间 | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | 所有制性质  （国有、私营、股份制、合资、独资、其他） | | | | | | | | | | | | | | | （必填） | | | | |
| 基本账户开户行 | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | 开户账号 | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业注册资本  （万元、万美元） | | | | | 其中：中资 | | | | | | | 外资 | | | | | | 实收资本  （万元、万美元） | | | | | | | | | 其中：中资 | | | | | | | 外资 | | | |
| （必填） | | | | | （必填） | | | | | | | （必填） | | | | | | （必填） | | | | | | | | | （必填） | | | | | | | （必填） | | | |
| 经营范围  （按营业执照） | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业资质  （必选） | | | | | □认定的国家级高新技术企业 □认定的市级高新技术企业  □认定的自主创新型龙头企业 □认定的软件企业 □留学人员企业  □认定的民营领军企业 □孵化器企业 □其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 从业人员总数 | | （必填） | | 大专以上技术人员 | | | | （必填） | | | 博  士 | | （必填） | | | | 硕  士 | | | （必填） | 留学人员 | | | | （必填） | | | | 高级职称 | （必填） | | | | | 中级职称 | | （必填） |
| 行政管理人员 | | | （必填） | | | 市场营销人员 | | | | （必填） | | | | 研发设计人员 | | | | | （必填） | | | 加工制造人员 | | | | | | （必填） | | | 其他人数 | | | | | （必填） | |
| 法定代表人情况 | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | | （必填） | | | | | | | | 移动电话 | | | | | | | | （必填） | | | | | |
| 身份证号 | | | | | | | （必填） | | | | | | | | 办公座机 | | | | | | | | （必填） | | | | | |
| 财务负责人情况 | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | | （必填） | | | | | | | | 移动电话 | | | | | | | | （必填） | | | | | |
| 身份证号 | | | | | | | （必填） | | | | | | | | 办公座机 | | | | | | | | （必填） | | | | | |
| 近三年获市、区财政资助情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 资助事项 | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | 资助部门 | | | | | | | | | | | 资助时间 | | | | | | | | 资助金额  （万元） | | | |
|  | 示例：数字化平台和软件应用项目 | | | | | | XXXXXX项目 | | | | | | | | 光明区工业和信息化局 | | | | | | | | | | | 2023年6月1日 | | | | | | | | 50 | | | |
|  | （必填） | | | | | | （必填） | | | | | | | | （必填） | | | | | | | | | | | （必填） | | | | | | | | （必填） | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| …… |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |

**二、单位近三年度财务状况**

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份  指标 | | 2022年度  □审计 □未审计 | 2023年度  □审计 □未审计 | 2024年度  □审计 □未审计 |
| 总产值 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 营业收入 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 总销售额 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 净利润 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 总资产 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 总负债 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 净资产 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 创汇总额（万美元） | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 纳税总额 | | （必填） | （必填） | （必填） |
| 其中 | 企业所得税 | （必填） | （必填） | （必填） |
| 增值税 | （必填） | （必填） | （必填） |
| 营业税 | （必填） | （必填） | （必填） |
| 个人所得税 | （必填） | （必填） | （必填） |
| 其他税 | （必填） | （必填） | （必填） |

**三、申请CNAS实验室开放使用项目资助金额**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请资助金额 | 大写：（必填）佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 |
| 小写：¥（必填） |
| 项目经办人（签字）：（必填，手动签字） 法人代表（签字）：（必填，手动签字）  单位名称：（盖章）（必填）  年 月 日（必填） | |

**四、项目概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | □服务机构 □使用企业 | 服务机构是否与使用企业  存在关联关系 | □是 □否 |
| 申请单位  基本情况 | （机构、企业基本情况，500字左右） | | |
| 服务内容 | □测试服务 □认证服务 □检验服务 □计量校准 □培训服务 □审核评估    □司法鉴定 □其他 （可多选） | | |
| 项目介绍 | （简述合同服务内容及成效，500字左右） | | |