附件1

**2024年省重点研发尖兵领雁项目市级配套资金**

**申 报 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位**  **（盖章）** | |  | | | | | **申报日期** | | **年 月 日** |
| **项目名称（项目编号、立项文件号）** | |  | | | | | | | |
| **申报类型** | | □ 1.2024 年度“尖兵领雁+X”研发攻关计划的尖兵领雁项目；  □ 2.2020年至2023年已验收省重点研发择优委托（尖兵）项目； | | | | | | | |
| **省项目类别**  **（2024 年度尖兵**  **领雁项目填写）** | | 专项类型：□ 1.重大专项；□ 2 .其他重大专项； | | | | | | | |
| 榜单类型：□ 1.尖兵计划；□ 2.领雁计划； | | | | | | | |
| **项目起始时间** | | 年 月 | | | | **计划验收时间** | | | 年 月 |
| **项目总经费** | | 总经费： 万元，其中省财政专项经费： 万元 | | | | | | | |
| **承担单位（主持）**  **经费概算** | | 经费预算： 万元，其中省财政专项经费： 万元 | | | | | | | |
| **至今年7月底收到省财政资金到账情况** | | 万元 | | | | **到账时间** | | | 年 月 日 |
| **2020-2023年项目收到市配套资金情况** | | 杭州市本级 | | 万元 | | 到帐时间 | | | 年 月 日 |
| 区、县（市） | | 万元 | | 到帐时间 | | | 年 月 日 |
| **项目财政补助经费支出明细（万元）** | | 直接费用 | | | | | | | 间接费用 |
| 设备费 | | 业务费 | | 劳务费 | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| **绩效目标** | |  | | | | | | | |
| **量化指标** | |  | | | | | | | |
| **预期性指标** | |  | | | | | | | |
| **一、申报单位、项目负责人信息** | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | |  | | 信用代码 | | |  | |
| 联系人 | | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 邮箱 | | |  | | 详细地址 | | |  | |
| 开户银行 | | |  | | 银行账号 | | |  | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | 姓名 | |  | | 身份证号码 | | |  | |
| 学历 | |  | | 职务/职称 | | |  | |
| 从事专业 | |  | | 工作单位 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | 邮箱 | | |  | |
| **二、项目概况和绩效目标（或验收意见）** | | | | | | | | | |
| 主要研究内容，项目任务考核指标： | | | | | | | | | |
| **三、申报单位和项目负责人信用承诺** | | | | | | | | | |
| **本单位和项目负责人信用承诺 ：**  1.本申报表中所填写的各栏目内容真实、准确。  2.提供的项目申报资料真实可靠，项目投入符合合同进度要求。  3.本项目之前未获得市级相关部门立项资助。如项目已获市级立项资助的，提供相关情况说明。  4.本项目的知识产权或商业秘密明晰完整，未剽窃他人成果、未侵犯他人的知识产权或商业秘密。  5.项目完成验收后及时提交验收相关材料一套给科技部门备案存档。  若发生与上述承诺相违背的事实，本单位和项目负责人愿接受包括但不限于取消项目资助资格，追回项目配套资金，取消一定期限科技计划项目申报资格，并承担相关法律责任。  **申报单位（盖章）**  **项目负责人（签字）**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **四、区县（市）或归口管理部门审核、推荐意见** | | | | | | | | | |
| 科技局或归口管理部门审核、推荐意见：  **推荐单位负责人签字：**  **（单位盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | |