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** |