年度银行机构科创企业贷款申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | | 是否汇总了济南辖区所有分支机构数据 |  | |
| 金融许可证或批准设立（登记备案）文号 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 法人代表或负责人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 年末科创企业贷款余额（亿元） |  | | 去年末科创企业贷款余额（亿元） |  | |
| 年度科创企业贷款余额新增额（亿元） |  | | 申报补助金额 |  | |
| 年末科创企业贷款明细 | 1.企业名称、企业类型、贷款余额、贷款行  2.企业名称、企业类型、贷款余额、贷款行  ……. | | | | |
| 去年末科创企业贷款明细 | 1.企业名称、企业类型、贷款余额、贷款行  2.企业名称、企业类型、贷款余额、贷款行  ……. | | | | |
| 单位意见 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 区县金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | |
| 市级金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | |

注：1.贷款明细中的企业类型包括科技型中小企业、高新技术企业、瞪羚企业、专精特新企业、创新型中小企业、制造业单项冠军企业、独角兽企业及产业领军人才支持工程企业

2.贷款明细可附页详细说明。

年度保险公司科创保险赔付申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | | 是否汇总了济南辖区所有分支机构数据 |  | |
| 金融许可证或批准设立（登记备案）文号 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 法人代表或负责人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 科创保险赔付明细 | | | | | |
| 投保企业1 |  | 投保企业1类型 |  | 保险险种 |  |
| 保险金额 |  | 保险费 |  | 保险起止时间 |  |
| 事故发生时间 |  | 赔付时间 |  | 赔付金额 |  |
| 投保企业2 |  | 投保企业2类型 |  | 保险险种 |  |
| 保险金额 |  | 保险费 |  | 保险起止时间 |  |
| 事故发生时间 |  | 赔付时间 |  | 赔付金额 |  |
| 以此类推，填写其它赔付的投保企业情况...... | | | | | |
| 本年度本公司科创保险累计赔付金额 |  | | 申报补助金额 |  | |
| 该保险产品项目是否申请过其它市财政资金支持 |  | | 本公司前期根据“科创金融十条”申请的科创保险补助金额 |  | |
| 单位意见 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 区县金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | |
| 市级金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | |

注：被保险企业类型包括科技型中小企业、高新技术企业、瞪羚企业、专精特新企业、创新型中小企业、制造业单项冠军企业、独角兽企业及产业领军人才支持工程企业

“政银保”贷款本金补偿资金申请表

填报日期： 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申报年度 | 年 | 申报月份 | 月 |
| 符合补偿条件的  逾期贷款笔数 | 笔 | 符合补偿条件的  逾期贷款本金损失 | 万元 |
| 业务开展情况 |  | | |
| 申请补贴金额 | 万元 | | |
| 单位意见 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加 盖 公 章）  年 月 日 | | |
| 区县金融  主管部门意见 | （盖章）    年 月 日 | | |
| 市级金融  主管部门意见 | （盖章）    年 月 日 | | |

联系人： 联系电话：

政府性融资担保公司担保费补贴申请表

单位：万元，%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 注册资本 |  | 法定代表人 |  |
| 担保公司  资产总额 |  | 担保公司净资产 |  |
| 本期申请单户500万元（含）以下、担保费率1%（含）以下补助基数 |  | 本期补贴金额 |  |
| 单位意见 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误，且提报的业务未申请过其他补贴。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | |
| 区县地方金融主管  部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | |
| 区县财政局意见 | （盖章） 年 月 日 | | |
| 市地方金融监督  管理局意见 | （盖章） 年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科创小微企业融资担保业务申报补贴明细表** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报单位（盖章）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **企业名称** | **是否为科创小微企业** | **贷款情况** | | | | | **担保情况** | | | | **申报情况** | | | | | **是否已申报其他补贴** |
| **贷款金额（万元）** | **贷款银行** | **借款合同编号** | **起始日期** | **截止日期** | **担保金额（万元）** | **担保合同（函）编号** | **担保期限（天）** | **年化担保费率（%）** | **申报期间** | **担保贷款金额** | **担保期限(天)** | **补贴基数（万元）** | **补贴金额（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

年度地方金融组织科创业务补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 | |  | | 办公地址 |  | | |
| 设立或迁入时间 | | 年 月 日 | | 实缴注册资本（法人填写） | | 亿元 | |
| 批准设立（备案）  文号 | |  | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 法人代表或负责人 | |  | 职务 |  | | 办公电话 |  |
| 联系人 | |  | 职务 |  | | 手机 |  |
| 科创业务开展总体情况 | 申报年度科创业务开展情况（服务科创企业家数、业务笔数、业务规模、同比增速等）、同行业对比情况、风险控制情况等。 | | | | | | |
| 科创业务开展明细 | 1.企业名称、企业类型、业务开展时间、业务规模、期限、利率（费率）  2.企业名称、企业类型、业务开展时间、业务规模、期限、利率（费率）  ……. | | | | | | |
| 单位意见 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区县金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市级金融主管部门意见 | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | |

专利转移转化交易资金补助申请表

（转让方）

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 设立或迁入时间 | | | 年 月 日 | | | | 实缴注册资本（法人填写） | | | 亿元 | | | |
| 办公地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法人代表或负责人 | | |  | | 职务 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 联系人 | | |  | | 职务 | |  | | | 手机 | |  | |
| 序号 | 交易标的 | | | 购买方名称 | | 知识产权服务  机构名称 | | 交易金额  (万元) | | | 发票金额(万元) | | 申请补助金额(万元) |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 单位意见 | | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 区县财政及金融主管部门  意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市财政及金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

专利转移转化交易资金补助申请表

（购买方）

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 设立或迁入时间 | | | 年 月 日 | | | | 实缴注册资本（法人填写） | | | 亿元 | | | |
| 办公地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法人代表或负责人 | | |  | | 职务 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 联系人 | | |  | | 职务 | |  | | | 手机 | |  | |
| 序号 | 交易标的 | | | 转让方名称 | | 知识产权服务  机构名称 | | 交易金额  (万元) | | | 发票金额(万元) | | 申请补助金额(万元) |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 单位意见 | | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 区县财政及金融主管部门  意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市财政及金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

专利转移转化交易资金补助申请表

（知识产权服务机构）

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 设立或迁入时间 | | | 年 月 日 | | | | 实缴注册资本（法人填写） | | | 亿元 | | | |
| 办公地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法人代表或负责人 | | |  | | 职务 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 联系人 | | |  | | 职务 | |  | | | 手机 | |  | |
| 序号 | 交易标的 | | | 转让方名称 | | 购买方名称 | | 交易金额  (万元) | | | 发票金额(万元) | | 申请补助金额(万元) |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 单位意见 | | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 区县财政及金融主管部门  意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市财政及金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

年度济南市科创金融标准补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 | | |  | | 统一社会信用代码 | | |  | | |
| 法人代表或负责人 | | |  | 职务 |  | | | 办公电话 | |  |
| 联系人 | | |  | 职务 |  | | | 手机 | |  |
| 标准  制订 | 标准名称 | |  | | | | 标准编号 |  | | |
| 发布部门 | |  | | | 发布  日期 |  | 实施  日期 | |  |
| 标准类别 | | □国际标准□国家标准  □行业标准□地方标准 | | | | 标准起草单位中的排序 |  | | |
| 标准水平 | | □国际先进  □国内先进  □国内一般，省内先进  □其它 | 标准投入资金（万元） | |  | 申请补助金额 | |  | |
| 标准主要内容 | | 1.标准概况；  2.标准制定过程；  3.标准创新成果转化程度；  4.标准实用性、适用性及在国内、省、市相关行业或机构应用推广情况；  5.项目经济及社会效益。 | | | | | | | | |
| 申请单位声明 | | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的的附件材料均真实有效、正确无误。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）：  （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 区县金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市级金融主管部门意见 | | （加 盖 公 章）  年 月 日 | | | | | | | | |