省（部）级以上金融改革试点项目

资金补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 项目名称 |  | 试点名称 |  |
| 纳入试点时间 |  | 试点批准单位 |  |
| 项目类别 | □业务创新类 □公共服务类 □技术创新类 □科技赋能类  □其它（请注明） | | |
| 项目负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目通过验收时间 |  | 项目验收单位 |  |
| 项目情况介绍 | （包括试点背景、项目思路、实施要点、试点成效、推广情况、行业地位、权威部门和社会各界的认可度、验收情况等） | | |
| 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 | （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：表格中内容可附页详细说明。

全国性产业研发中心、创新实验室

资金补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | | 成立时间 |  | |
| 是否隶属金融机构总部 |  | | 隶属金融机构 |  | |
| 机构负责人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 研发的产品或服务名称 |  | | 研发时间 |  | |
| 研发的产品或服务主要内容 | （包括产品或服务创新思路、实施要点、推广情况、行业地位、权威部门和社会各界的认可度等情况） | | | | |
| 研发的产品或服务获表彰或推广情况 | （表彰或推广时间，表彰或推广单位；表彰或推广内容） | | | | |
| 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 | （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：表格中内容可附页详细说明。

年度金融创新资金补助申请表

填表日期 隶属区县

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 申报项目 |  |
| 项目负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目实施时间 |  | 实施单位 |  |
| 立项背景 |  | | |
| 项目主要内容 | （包括项目思路、实施要点、推广情况、行业地位、权威部门和社会各界的认可度等情况） | | |
| 项目创新性 | （800字以内，要求文字精炼、亮点突出、归纳到位） | | |
| 项目经济社会效益 | （介绍项目成果的运用情况。经济效益应以详细准确的数据作为支撑；社会效益应重点分析项目在推动济南产业金融中心及科创金融改革试验区建设等方面所起的作用） | | |
| 项目示范性 | （介绍项目是否已形成规模，是否具备行业代表性和国内、省内领先优势，及对推动我市金融业发展的引领和示范作用） | | |
| 项目风险防范水平 | （介绍项目的风险防范机制、实施过程中的风险防范措施、整体风险评估结果等） | | |
| 项目保密要点 |  | | |
| 单位意见 | 我单位承诺：本次申报项目无权属争议，本单位过去以往无重大法律法规纠纷、无严重信用逾期记录、无不良法院判决记录，此次为申请资金所提交的全部资料文件真实有效、完整准确，不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，如实反映我单位经营情况。  法定代表人签字：  （加 盖 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：表格中内容可附页详细说明。

应收账款融资服务平台系统对接补助申请表

单位：万元，户

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 注册资本 |  | 法定代表人 |  |
| 是否列入失信执行人  名单 |  | 是否被市场监督管理部门列入异常经营名录 |  |
| 和中征（天津）动产融资登记服务有限责任公司签订协议时间 |  | 是否完成和应收账款融资服务平台系统对接 |  |
| 系统开发完成时间 |  | 是否借助平台帮助小微及民营企业融资 |  |
| 申请单位申请意见 | 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。  （盖章） 年 月 日 | | |
| 区县地方金融  主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | |
| 区县财政部门意见 |  | | |
| 人民银行山东省分行营业  管理部或人民银行莱芜分行意见 | （盖章） 年 月 日 | | |