## 附件2-2

计划类别 湖南创新型省份建设专项

项目类别 科技成果转移转化服务体系后补助项目（成果转化服务体系类）

主管处室 成果转化与区域创新处

受理编号

湖南创新型省份建设专项申报书

（2023年度）

项目名称：×××（申报单位）科技成果转移转化服务体系后补助项目（成果转化服务体系类）

申报单位：

项目负责人： 联系电话： 手机：

项目联系人： 联系电话： 手机：

推荐单位：

申报日期：

湖南省科学技术厅制

2023年6月成果转移转化服务体系后补助项目（成果转化服务体系类）申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码 | | |  | | | | | | 联 系 人 | | |  | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 账 号 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **基本情况** | | 固定服务场所面积（平方米） | | | | |  | | | 专职工作人员（人） | | | |  | | |
| 营业收入（万元） | | | | |  | | | 服务性收入（万元） | | | |  | | |
| 利税（万元） | | | | |  | | | 各级财政补助（万元） | | | |  | | |
| **申请类别** | | □对技术合同登记点的补助 | | | | | □对成果转化服务平台的补助 | | | | | | | | | |
| **请在对应的方框中打“√”，并按相应的类别进行填报，可多选。** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2022年度技术合同认定登记情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年认定登记合同数（份） | 2022年实现合同成交总金额（万元） | | | 年初绩效考核值（万元） | 完成比 | 2021年实现合同成交总金额（万元） | | 同比增长情况 | | | 组织吸纳省内其他市州技术合同成交额（万元） | | 2022年登记成果总数（个） | | 2022年登记应用技术成果（个） | |
|  |  | | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **2022年度要素分市场（工作站）运营服务情况** | | | | | | | | | | | **附件** | | | | | |
| 备 注 | | 申报机构需要特别说明的有关事项。 | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位承诺 | | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，  我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人或单位负责人 ： 申报单位公章：  （签字或盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位审核意见 | | 材料审核：  现场评估：  （公章）  签字：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门复核意见 | | （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |