附件2

编号：

2024年省下放市县知识产权

专项资金申报书

申报名称：广州市社会公共资源商标品牌知识产权保护项目

　　申报单位（盖章）：

组织单位：

　　申报时间：

**广州市市场监督管理局 编制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | |  | | | | | | |
| 单位性质 | | |  | | | 类型 | |  | |
| 登记地址 | | |  | | | 所在区 | |  | |
| 办公地址 | | |  | | | 邮政编码 | |  | |
| 开 户 名 | | |  | | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | |
| 法定  代表人 | | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | 电子邮件 | |  | | |
| 项目联系人主要信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 身份证号码 | | 办公电话 | | 手机号码 | | 电子邮件 |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| **申报单位承担项目工作基础、完成项目任务能力情况** | | | | | | | | | |
| （包括申报单位的基本情况、项目团队配备计划及管理制度等情况，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **申报单位相关工作经验、工作亮点及完成目标任务的保障措施** | | | | | | | | | |
| （申报单位类似项目的经验能力、针对项目工作的计划安排与保障措施，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **完成项目任务、指标的具体工作安排** | | | | | | | | | |
| （根据项目任务要求和目标，拟定具体工作安排及创新举措等，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **项目经费安排** | | | | | | | | | |
| 支出科目 | | 经费额 | | 用途说明 | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| **申报单位申明及组织单位意见** | | | | | | | | | |
| 申  报  单  位  申  明 | 本单位同类项目未获得或未同时申报其他市级财政专项资金。  本单位未被列入国家、省、市失信联合惩戒黑名单，且过去3年内在申报和承担国家、省、市知识产权项目中没有不良信用记录。  本单位未进入破产清算程序。  本单位保证所提供的申报材料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的法律责任。  法定代表人（签名）：  申报单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 组  织  单  位  意  见 | 负责人（签名）：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

编号：

2024年省下放市县知识产权

专项资金申报书

申报名称： 海外维权援助机制建设项目

　　申报单位（盖章）：

组织单位：

　　申报时间：

**广州市市场监督管理局 编制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | |  | | | | | | |
| 单位性质 | | |  | | | 类型 | |  | |
| 登记地址 | | |  | | | 所在区 | |  | |
| 办公地址 | | |  | | | 邮政编码 | |  | |
| 开 户 名 | | |  | | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | |
| 法定  代表人 | | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | 电子邮件 | |  | | |
| 项目联系人主要信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 身份证号码 | | 办公电话 | | 手机号码 | | 电子邮件 |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| **申报单位承担项目工作基础、完成项目任务能力情况** | | | | | | | | | |
| （包括申报单位的基本情况、项目团队配备计划及管理制度等情况，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **申报单位相关工作经验、工作亮点及完成目标任务的保障措施** | | | | | | | | | |
| （申报单位类似项目的经验能力、针对项目工作的计划安排与保障措施，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **完成项目任务、指标的具体工作安排** | | | | | | | | | |
| （根据项目任务要求和目标，拟定具体工作安排及创新举措等，详细可另附） | | | | | | | | | |
| **项目经费安排** | | | | | | | | | |
| 支出科目 | | 经费额 | | 用途说明 | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| **申报单位申明及组织单位意见** | | | | | | | | | |
| 申  报  单  位  申  明 | 本单位同类项目未获得或未同时申报其他市级财政专项资金。  本单位未被列入国家、省、市失信联合惩戒黑名单，且过去3年内在申报和承担国家、省、市知识产权项目中没有不良信用记录。  本单位未进入破产清算程序。  本单位保证所提供的申报材料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的法律责任。  法定代表人（签名）：  申报单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 组  织  单  位  意  见 | 负责人（签名）：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |