附件1

支持知识产权协同运营中心项目申报指南

一、项目名称

支持知识产权协同运营中心建设项目

二、项目目标

在已建设的重点园区知识产权协同运营中心推进知识产权创造、运用、保护集成服务，支撑区域打造知识产权全链条生态系统，建设区域知识产权发展高地。

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体：广东省内注册企业。

（二）申报条件：具有专门的知识产权人员，具有丰富知识产权协同运营工作经验。

（三）工作任务：

1.依托江门市知识产权运营公共服务平台，优化升级知识产权信息服务平台功能；

2.培育江门企业参加粤港澳大湾区高价值专利培育布局大赛；

3.组织开展高价值专利挖掘与培育等相关培训班3场次；

4.组织开展专利转化对接、专利开放许可、知识产权质押融资银企对接会等活动不少于5场，推动我市专利开放许可5笔以上；

5.持续开展知识产权维权援助服务，面向全市企业提供不限次数的知识维权咨询、对接服务，开发1个维权援助小程序，并负责收集和处理相关信息；

6.组织专家指导江门市创新主体申报国家、广东省专利奖和国家、省知识产权示范优势企业，力争新增国家、广东省专利奖不少于1项，省知识产权示范企业不少于5家；

7.组织开展知识产权宣传进企业、进校园、进社区、进市场等活动5场次以上，制作1条3分钟以内的江门市知识产权亮点工作宣传视频。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项1项，每项扶持不超过50万元。

五、申报材料

1．项目申报书；

2．机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

3．其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局2023年下放市县项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

**（二）合同管理。**项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

**（三）项目验收。**项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

**（四）有关要求。**市市场监管局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

支持知识产权协同运营中心建设项目

申报书

单位名称： （盖章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

江门市市场监督管理局编制

2022年

填写说明

一、本申请书适用于2023年度省知识产权工作专项资金下放市县经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书双面打印，并于左侧装订成册，一式3份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版word及盖章扫描PDF版）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目任务 | |  | | | | | |
| 项目起止 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 一、单位基本信息 | | | | | | | |
| 项  目  申  请  单  位 | 单位名称 | |  | | | | |
| 成立时间 | |  | 单位注册地 | |  | |
| 注册登记部门 | |  | 注册登记类型 | |  | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 单位开户银行 | |  | | | | |
| 账户名称 | |  | | | | |
| 银行帐号 | |  | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓 名 |  | 项  目  联  系  人 | 姓 名 | |  |
| 部门 |  | 部门 | |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） | |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 | |  |
| 传真 |  | 传真 | |  |
| 手机 |  | 手机 | |  |
| 电 邮 |  | 电 邮 | |  |
| 基本概况 | |  | | | | | |

二、项目方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  概况 |  |
| 预期  目标  及  成果  形式 | （项目实施后的预期目标、成果和具体可考核指标，可另附页。） |
| 项目  实施  计划 | （总体进度时间安排，确保20\*\*年\*月\*日前提交项目总结报告，可另附页） |
| 保障  措施 | （人力资源、信息化保障等保障项目顺利实施的相关条件等内容，可另附页） |

三、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 单位 | 职务/  职称 | 所学专业  及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组  主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目支出预算明细表（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
|  |  |  |
| 市  局  项  目  支  出  明  细 | **支出项目内容** | **金 额** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |