|  |  |
| --- | --- |
| **计划类别** | **中央引导地方科技发展** |
| **项目类别** | **跨区域合作** |
| **主管处室** | **合作处** |
| **受理编号** |  |



中央引导地方科技发展资金

项目申报书

(2022年度)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** |  | | | | |
| **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：** |  | | | | |
| **起止时间:** | 202 年 月 — 202年 月 | | | | |
| **申报日期：** | 202 年 月 | | | | |

**江西省科学技术厅制**

**二〇一九年十二月**

诚信承诺书

（申报个人）

本人参与此次科技项目（课题）的申报，现郑重作出如下诚信承诺：

1.保证不发生故意反复申报、重复申报的行为。

2.确保申报材料内容及附件资料全部真实，涉及的科研数据、研究成果及所引用的资料文献、图标、注释合法。

3.本人符合申报条件并无科研诚信失信行为。

4.遵守相关纪律，不以游说、请托、贿赂等不正当手段要求相关业务部门或人员对申报的项目（课题）予以关照。

5.主动接受监督，并按要求对科技管理部门发现的问题进行整改。

本人自愿遵守以上规定，如有违反，愿承担相应后果及法律责任，并列入科研诚信失信记录。

承诺人：

（申报单位）

本单位参与此次科技项目（课题）的申报，现郑重作出如下诚信承诺：

1.对申报材料进行严格审核把关，确保无反复申报、重复申报的行为。

2.保证申报材料内容及附件资料全部真实，涉及的科研数据、研究成果及所引用的资料文献、图标、注释合法。

3.强化对项目（课题）组成员的科研诚信审核，保证参与申报的全体项目（课题）组成员无科研诚信失信行为。

4.遵守相关纪律，不以游说、请托、贿赂等不正当手段要求相关业务部门或人员对申报的项目（课题）予以关照。

5.主动接受监督，并按要求对科技管理部门发现的问题进行整改。

本单位自愿遵守以上规定，如有违反，愿承担相应后果及法律责任，并列入科研诚信失信记录。

承诺单位：

**一、单位信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位性质 |  | | 统一社会信用代码/组织机构代码 |  |
| 单位地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 法定代表人 |  |
| 法人身份证号码 |  | | 联系电话 |  |
| 手机 |  | | 电子邮箱 |  |
| 参与单位信息 | 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 统一社会信用代码/组织机构代码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、项目情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 推荐单位 |  | | 主管处室 | |  | |
| 技术领域 |  | | 国家科技部学科领域代码 | |  | |
| 项目起止时间 | 至 | | | | | |
| 项目投资情况（万元） | 项目总预算（万元） |  | | 申请专项经费（万元） | |  |
| 自筹资金（万元） |  | | 其他资金（万元） | |  |
| 项目实施内容（限2000字） | **概述**附件《中央引导地方科技发展资金项目组织实施方案》中相关内容，包括：1.项目的背景与意义；2.现有工作基础、条件和优势；3项目研究与实施内容；4.预期效益分析等 | | | | | |

**三、项目绩效目标**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专项名称 | 中央引导地方科技发展资金 | | | |
| 中央主管部门 | | 财政部、科技部 | | |
| 资金情况  （万元） | 年度金额 | | 万元 | |
| 其中：中央补助 | | 万元 | |
| 地方资金 | | 万元 | |
| 总体目标 |  | | | |
| 绩效指标 | 指标名称 | | | 绩效目标 |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 |
| 产出指标 | 数量指标 | 支持自由探索类基础研究项目数量 | 个 |
| 支持省部共建国家重点实验室项目数量 | 个 |
| 支持国家临床医学研究中心项目数量 | 个 |
| 支持新型研发机构项目数量 | 个 |
| 转化科技成果数量 | 项 |
| 支持科技特派员项目数量 | 人 |
| 支持国家高新技术产业开发区项目数量 | 个 |
| 支持国家创新型城市项目数量 | 个 |
| 支持国家创新型县(市)项目数量 | 个 |
| 支持国家自主创新示范区项目数量 | 个 |
| 支持国家科技成果转移转化示范区项目数量 | 个 |
| 支持国家级科技企业孵化器、大学科技园、众创空间、双创示范基地、星创天地项目数量 | 个 |
| 支持东西部科技合作及区域协同创新项目数量 | 个 |
| 支持重点帮扶乡（镇）数量 | 个 |
| 时效指标 | 资金拨付及时率 | % |
| ......... |  |
| 效益指标 | 经济效益 | 带动社会投入与引导资金投入比例 |  |
| 支持高新技术企业数量 | 家 |
| 支持科技型中小企业数量 | 家 |
| 新增在孵企业数量 | 家 |
| 促进技术合同成交额 | 万元 |
| 促进科技投融资金额 | 万元 |
| 带动地方投入东西科技合作及区域协同创新资金 | 万元 |
| ......... |  |
| 社会效益 | 培训从事技术创新服务人员数量 | 人次 |
| 提供技术咨询/技术服务数量 | 人次 |
| 培训和指导农业科技服务数量 | 人次 |
| 培训技术经纪人数量 | 人次 |
| 开展创业辅导活动 | 场 |
| 科技特派员服务农民 | 户 |
| 带动乡村振兴发展及帮扶村人均增收 | 元 |
| 带动帮扶村人数 | 人 |
| 满意度指标 | 服务对象满意度 | 被服务对象满意度 | % |
| ......... |  |
| 其他需要说明的情况 | 其他考核指标（对于难以采取上述表格量化的项目目标及其考核指标，可在此填写）（限300字以内） | | | |

备注：**1“项目绩效目标”为项目评审和验收的重要依据，在获得立项后将直接同步至任务书中对应内容，不得修改，请慎重填写。2项目成果如无对应指标，请填写“0”。**

**四、项目成员（限20人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | 出生年月 | |  |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | |  | | | | 民族 | |  |
| 职称 |  | | | 从事专业 | |  | | | | 学位 | |  |
| 职务 |  | | | 手机 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| E-mail |  | | | 传真 | |  | | | | / | | |
| 项目联系人 | | 姓名 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 手机 | |  | | | | | E-mail | | |  | |
| 项目组主要研究人员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 证件类型 | 证件号码 | | | 出生年月 | | 职称 | | 所在单位 | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | | | |

**五、经费概算**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）经费安排（按以下相应内容，用文字简要表述。限3000字）** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. *项目建设经费概算、主要支出内容（应详细列明）* 2. *其他经费来源说明：详细说明经费的具体来源、主要用途等* | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）经费支出（单位：万元）** | | | | | | | | | | | | | |
| 预算科目名称 | | | | | | 合计 | | 财政专项经费 | | | 自筹经费 | | 其他经费 |
| 经费支出总额 | | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 直接  费用 | 1.设备费（项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。） | | | | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 2.业务费（项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出） | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 3.劳务费（项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用，以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等） | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 间接  费用 | 间接费用总额（承担单位在组织实施项目过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用。） | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 其中：绩效支出 | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 经费来源 | | | | | |  | |  | | |  | |  |
| 1.申请从项目经费获得的资助 | | | | | |  | |  | | | **/** | | **/** |
| 2.自筹经费来源 | | | | | |  | | **/** | | |  | | **/** |
| （1）其他财政拨款 | | | | | |  | | **/** | | |  | | **/** |
| （2）单位自有货币资金 | | | | | |  | | **/** | | |  | | **/** |
| 3.其他资金 | | | | | |  | | **/** | | | **/** | |  |
| 备注：1.引导资金原则上应在当年执行完毕，年度未支出的引导资金按财政部结转结余资金管理有关规定处理。  2.支出预算按照经费开支范围确定的支出科目和不同经费来源编列，同一支出科目一般不得同时列支专项经费和自筹经费。  3.中央引导地方专项资金不得用于支付各种罚款、捐款、赞助、投资、偿还债务等支出，不得用于行政事业单位编制内在职人员工资性支出和离退休人员离退休费，以及国家规定禁止列支的其他支出。 | | | | | | | | | | | | | |
| **（三）项目拟购置、试制科研仪器设备清单 （单位：万元）** | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 采购内容 | 型号 | 产地 | 数量 | | 单价 | | 金额 | 用途 | | 经费来源 | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| 财政专项资金拟购仪器设备合计 | | | | |  | | / | |  | / | | / | |
| 自筹资金及其他资金拟购仪器设备合计 | | | | |  | | / | |  | / | | / | |
| 仪器设备费用总计 | | | | |  | | / | |  | / | | / | |
| 备注：1、项目承担单位属预算管理单位的，必须另行按要求编制政府采购计划。  2、表中的经费来源填写“财政专项经费”、“自筹经费”、“其他资金”。  3、**无仪器设备购置的，不需填写此表。** | | | | | | | | | | | | | |

**六、各方签章**

|  |  |
| --- | --- |
| **个人承诺** | 本人承诺以上信息均真实有效。  申请人签字：  年月日 |
| **承担单位意见** | 负责人：（申报单位盖章）  年月日 |
| **县级**  **科技**  **主管**  **部门**  **意见** | 负责人：（主管单位盖章）  年月日 |
| **地市**  **科技**  **主管**  **或省**  **直主**  **管部**  **门意**  **见** | 负责人：（推荐部门盖章）  年月日 |

**七、附件清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **是否必备材料** |
| 1 | 项目组主要参与人员签字表（签字扫描上传） | 是 |
| 2 | 合作协议（合作类必备） | 否 |
| 3 | 企业营业执照 | 否 |
| 4 | 事业单位法人证书 | 否 |
| 5 | 组织机构代码证 | 否 |
| 6 | 项目组织实施方案（WORD和PDF分别） | 是 |
| 7 | 中央引导地方科技发展专项资金实施方案（WORD和PDF分别上传） | 是 |
| 8 | 其他相关证明材料（根据实际情况上传） | 否 |