附件1

宿迁市2024年度市级奖补资金申请

信用承诺书

根据《市政府印发关于促进知识产权高质量发展若干政策措施的通知》（宿政发〔2021〕38号）、《宿迁市企业失信惩戒和守信激励实施办法（试行）》（宿政办发〔2014〕168号）等有关规定，在申请宿迁市2024年度市级奖补资金过程中，本单位/本人郑重承诺：

一、严格遵守国家法律、法规和规章，全面履行应尽的责任和义务。

二、没有下列违法违规和严重失信行为：

（一） 弄虚作假造成恶劣影响；

（二） 违反法律法规造成严重后果；

（三）存在知识产权纠纷和非正常等不规范专利申请行为，以及其他情形，对市级奖补资金管理造成严重不良影响。

三、材料所涉及的全部信息内容合法、真实、有效，符合专利费用减缴条件的费用均已减缴。

四、在省、市、县（区）公共信用信息系统中没有较重或严重失信记录。

五、若违反本承诺，经查实，愿意接受行业主管部门和信用管理部门的监督管理，并接受《宿迁市在财政资金使用领域应用信用信息和信用产品管理办法》（宿财规〔2015〕2号）等规定的处罚。

六、若违背以上承诺，自愿按照《宿迁市在行政管理中使用信用信息和信用产品实施办法（暂行）》（宿政办发〔2014〕171号）规定作为失信信息，记录到宿迁市公共信用信息系统，并承担相应的法律责任。

承诺单位（法人公章）或个人（签字或盖章）：

承诺单位或个人地址：

承诺单位统一社会信用代码：

电话或手机号码： 传真号码：

年 月 日

附件2

宿迁市市级专利资助资金申请表（发明、PCT）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | 联系地址 | |  | 是否符合专利费用减缴条件 |  | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 专利号 | | | 专利名称 | | | 专利权人 | | 专利资助类别 | 申请日期 | 授权日期 | 申请资助  金额(万元) |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
| 发明专利授权 件；PCT专利授权 件；合计 件。 | | | | | | | | | | | | |

专利资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：1.专利资助类别：发明专利授权、PCT专利授权；2.该表格可加页。

附件3

宿迁市市级专利资助资金申请明细表

上报单位： 区知识产权管理部门（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利资助申请人 | 申请号或专利号 | 专利名称 | 专利权人 | 专利资助类别 | 申请日期 | 授权日期 | 申请资助金额(万元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.专利资助类别：发明专利授权、PCT专利授权；2. 此表请用excel填写；3. 该表格可加页。

附件4

宿迁市市级专利资助资金申请汇总表

区知识产权管理部门（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利资助申请人 | 专利资助类别 | 件数 | 申请资助金额（万元） | 初审资助金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | |  |  |  |

注：1. 专利资助类别：发明专利授权、PCT专利授权；2.此表请用excel填写；3. 该表格可加页。

附件5

宿迁市市级奖补资金申请表（马德里商标）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  | 联系地址 |  | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 商标名称 | | | 注册号 | | 商标持有人 | 注册日期 | 申请资助  金额(万元) |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |

马德里商标资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：1.奖补资金资助类别：马德里商标；2.此表请用excel填写；3. 该表格可加页。

附件6

宿迁市市级奖补资金申请表（非马德里商标）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | 联系地址 | |  |  | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 商标名称 | | | 注册号 | | | 商标持有人 | | 注册日期 | 注册国 | 申请资助  金额(万元) |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |

非马德里商标资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：1.奖补资金资助类别：非马德里商标；2.此表请用excel填写；3. 该表格可加页。

附件7

宿迁市市级奖补资金申请表（地理标志商标/产品）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  | | 联系地址 |  | | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 商标/产品名称 | | | | 证书号 | | | 证书持有人 | 发证日期 | 申请资助  金额(万元) |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |

地理标志商标/产品资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：1.奖补资金资助类别：地理标志商标、地理标志产品；2.此表请用excel填写；3. 该表格可加页。

附件8

宿迁市市级知识产权资助奖补资金申请表（知识产权依法维权）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | 联系地址 | |  | | | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 案件名称 | | | 处理机关 | | | 法律文书号 | | 结案日期 | 申请资助金额(万元) | 涉案知识产权及授权号 | 是否为高知名商标、高价值专利、海外纠纷 |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |

资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：涉案知识产权及授权号指商标、专利名称及其注册号、专利号，商标为图形即可填写图形及其注册号。

附件9

宿迁市市级知识产权资助奖补资金申请表（知识产权纠纷调解）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | 联系地址 |  | | | | 申请资助总金额(万元) |  |
| 序号 | 案件名称 | | | 调解机构名称 | | | | 调解文书编号 | 结案日期 | 申请资助金额(万元) | 涉案知识产权及授权号 | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |

资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：涉案知识产权及授权号指商标、专利名称及其注册号、专利号，商标为图形即可填写图形及其注册号。

附件10

宿迁市市级知识产权资助奖补资金申请表（知识产权人才）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | 联系地址 |  | | | | 申请奖补总金额(万元) |  |
| 序号 | 申报类别 | | | 认定机关 | | | | 认定文件（证书）及编号 | 认定日期 | 申请资助金额(万元) | 持证人员及身份证号 | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  | |

资助申请人： （盖章或签章） 申请时间： 年 月 日

注：1.申报类别填写省级以上知识产权领军（骨干）人才、知识产权职称或者专利代理师资格；2.自然人申报省级以上知识产权领军（骨干）人才，“持证人员及身份证号”栏只须填写身份证号。

附件11

宿迁市市级知识产权资助奖补资金申请明细表（维权等）

上报单位： 区知识产权管理部门（盖章） 总计： 万元 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.知识产权依法维权类（计： 万元）** | | | | | | | | |
| 序号 | 申请人 | 案件名称 | 处理机关 | 法律文书号 | 结案日期 | 申请资助金额(万元) | 涉案知识产权及授权号 | 是否为高知名商标、高价值专利、海外纠纷 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.知识产权纠纷调解类（计： 万元）** | | | | | | | | |
| 序号 | 申请人 | 案件名称 | 调解机构名称 | 调解文书编号 | 结案日期 | 申请资助金额(万元) | 涉案知识产权及授权号 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **4.知识产权人才类（计： 万元）** | | | | | | | | |
| 序号 | 申请人 | 申报类别 | 认定机关 | 认定文件（证书）及编号 | 认定日期 | 申请奖补金额(万元) | 持证人员及身份证号 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |