淮南市知识产权项目奖补申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  填  写  栏 | 项目类别 | | ①已授权国内发明专利发明人资助□ | | | | | | | | |
| ②维持十年以上高价值发明专利补助□ | | | | | | | | |
| ③已授权的PCT国外发明专利资助项目□ | | | | | | | PCT专利国家 |  |
| 专利名称 | |  | | | 专利号 | | | |  | |
| 专利申请日 | |  | | | 授权公告日 | | | |  | |
| 申  请  人 | 单位名称/个人姓名 |  | | | | | | | | |
| 社会统一信用代码/  个人身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 所属县区/园区 |  | 单位 地址 |  | | | | | | |
| 联 系 人 | |  | 联系  电话 |  | | | 手机号码 |  | | |
| 申请资助金额 | | 大写金额： 万 仟 佰 （元） 小写金额： （元） | | | | | | | | |
| 收款单位（个人）银行开户名 | | | 开户银行 | | | 开户银行账号 | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| 申报单位（个人）声明 | | 我自愿申报知识产权专项资金，所提交申报材料的各项内容均真实、有效、合法。如有不实之处，愿承担由此产生的一切后果。  申报单位（个人）盖章/签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 管理机构签章 | 县区局、分局初审意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | 市局科室复审意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | |

**淮南市专利维权费用资助申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 专利维权生效证明类别 | 法院判决□ 行政裁决□ |
| 联系方式 | 联系人： |
| 手机号码： |
| 电子邮箱： |
| 申请人地址 |  |
| 申请人签章 | 本单位所提供的材料真实、完整、无重复申请资助。法定代表人：（签字）  （单位盖章）  年 月 日 |
| 账户信息 | 开户行： |
| 开户名 |
| 账号： |
| 申请金额 |  |
| 审核意见 | 年 月 日 |