2024年度市知识产权专项奖补经费项目申报汇总表

县区市场监管局、分局（盖章）： 负责人： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **政策项目** | **序号** | **申报主体** | **所在县区（园区）** | **申请补助**  **金额** | **收款单位（个人）**  **银行开户名** | **开户银行** | **开户银行账号** |
| PCT授权国外发明专利资助 |  |  |  |  |  |  |  |
| 维持十年以上的高价值发明专利资助 |  |  |  |  |  |  |  |
| 专利维权补助 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 专利权质押贷款补助 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 商标权质押贷款补助 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 对新增注册或备案的专利代理机构成立满一年的资助； |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 对企业投保知识产权保险的资助 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话（手机）： 日期： 年 月 日

备注：各推荐单位可以根据需要，对此汇总表填报内容进行适当增加和删减。