资格申报表

|  |
| --- |
| **一、申报单位情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质1 |  | 法人代表 |  |
| 注册地2 |  | 注册资本（万元） |  |
| 股权结构3 |  |
| 主营业务 |  |
| 员工总数 |  | 研发人员数量 |  | 研发经费占比（%） |  |
| 上年度主营业务收入（万元） |  | 联系人 |  | 联系电话（手机） |  |
| **二、申报装备情况** |
| 装备名称4 |  |
| 对应《目录》编号及名称 |  | 装备价值5（万元） |  |
| 财政资金支持方式 | 按台（套）数方式□ 按批次数方式□ |
| 相关发明专利数量 | 已申请 已授权  | 专利与申报装备是否相关 | 是□ 否□ |
| 关键技术指标6 |  |
| 已获相关发明专利7 | 发明专利名称 | 专利号/申请号 | 申请状态及时间 | 专利权人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否获得中央财政资金支持（若是请简要填写支持内容） |  |
| **三、装备质检情况** |
| 质检主要参数 |  |
| 质检/用户单位名称 |  |
| 质检方式 | 第三方检测□ 用户证明□ | 报告/证明出具时间及结论 |  |
| 质检单位营业范围 |  |
| **四、承诺事项** |
| 我单位近3年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中未发现违规、违法问题；我单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。申报单位盖章年 月 日 |

**填表说明：**

1．“单位性质”应包括：央企、地方国企、集体、民营（非外资）、外商投资、中外合资、港澳台投资。

2．“注册地”填写格式为XX（省）XX（市），如河北石家庄。

3．“股权结构”填写排名前15的股权人名称和持股比例。

4．“装备名称”应与销售合同、质检报告、用户证明等材料中的名称一致。

5．“装备价值”为装备产品的净价值，不含物流、售后、备件、培训等费用。

6．“关键技术指标”应涵盖适用《目录》的全部指标。

7．“已获相关发明专利”仅填写与申报装备相关的发明专利。

资金申请表

|  |
| --- |
| **一、申报装备情况** |
| 单位名称 |  |
| 装备名称1 |  |
| 是否通过资格审定 |  | 资格通过年度 |  | 资格所属《目录》条目2 |  |
| 获批保费补助资金额度 | 万元 | 累计获得保费补偿资金 | 万元 |
| 联系人 |  | 联系电话（手机） |  |
| **二、用户单位情况** |
| 用户名称 |  |
| 装备数量（台/套） |  | 装备总价值3（万元） |  | 是否完成交付 |  |
| 联系人 |  | 联系电话（手机号） |  |
| **三、装备投保情况** |
| 保险险种 |  |
| 主承保公司 |  | 保险起止时间 |  |
| 保费金额（万元） |  | 保险费率（%） |  | 保费是否足额缴纳 |  |
| 是否出口产品 |  | 出口国家或地区 |  |
| **四、历史出险情况**4 |
| 保险公司 |  |
| 出险险种 |  | 出险时间 |  |
| 是否完成理赔 |  | 用户单位 |  |
| 已决赔付金额（万元） |  | 未决赔付金额（万元） |  | 赔付时间 |  |
| **五、承诺事项** |
| 我单位近3年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中未发现违规、违法问题；我单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。申报单位盖章年 月 日 |
| 我单位出具的材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。保险公司盖章5年 月 日 |

**填表说明：**

1．“装备名称”应与销售合同、质检报告或用户证明、交付证明、保单等材料中的名称一致。

2．“资格所属《目录》条目”填写格式为x.x.x，如1.1.1。

3．“装备总价值”为所有装备产品的净价值之和，不含物流、售后、备件、培训等费用。

4．“历史出险情况”指享受过保险补偿政策支持装备，在保险期间内发生过保险责任范围内的事故，并向承保保险公司提出过理赔申请、获得过保险赔付的相关情况。

5．保险公司公章应加盖省级分公司及以上机构章印。

6．涉及多个装备或险种的,请复制表格,依次列明。