附件1

 编号:

昆明市呈贡区专利授权资助申请表

( 年度 )

申 请 人：

联系电话：

邮政编码：

地 址：

填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位或个人（盖章）： |   |
| 专利名称 |  | 专利申请人 |  |
| 专利申请号 |  | 授权公告日 |  |
| 申请日 |  | 其它专利权人 |  |
| 所属技术领域或国际专利分类分号 |  □发明专利 □实用新型专利□外观设计专利 □国外专利 |
| 专利权属（二选一） | □职务 | 单位性质 |  |
| 单位所属主管部门 |  |
| □非职务 | 身份证号 |  |
| 职业及职称 |  |
| 获得同类型资助情况 |  |
| 项目简介 （包括实施情况） （签章） 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 申请人提交并经核对的相关材料（由初审部门填写）：□专利证书原件；□专利证书复印件;□授权通知书；□年费发票（如仅收到授权通知书，须提交授权当年年费发票）；□申请人（单位）企业营业执照、事业法人登记证或社团法人登记证复印件、经办委托书和经办人身份证原件和复印件；□申请人（个人）身份证或居民户口簿复印件；□国家批准的涉外专利代理机构出具的国外专利申请费用结算账单、发票复印件；□要求申请人提交的其它材料：  |
| 区知识产权局审核意见 | 负责人（盖章） 呈贡区知识产权局（盖章）年 月 日 |

附件2

 编号:

呈贡区知识产权试点（示范）单位

和优势企业扶持申请表

( 年度 )

申请单位：

联系电话：

邮政编码：

地 址：

填表时间： 年 月 日

呈贡区知识产权局制

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  (盖章) |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |   | 上市时间 |  |
| 注册登记类 型 | □国有企业 □非公企业　 □外资企业 □其他企业 |
| 产业领域 |  |
| 主要产品 |  |
| 人力资源 | 职工人数 |  | 科研人员人数 |  |
| 现 有 工 作 基 础 | 创新发展 | 被认定为高新技术企业时间 |  |
| 被列为创新型试点企业时间 |  |
| 被认定为科技型中小企业时间 |  |
| 上年度研发经费投入 | 万元  |
| 上年度知识产权工作经费投入 | 万元 |
| 经济效益 | 上年度总产值 |  万元 |
| 上年度总销售收入 |  万元 |
| 上年度利税总额 |  万元 |
| 上年度专利技术产品销售收入 |  万元 |
| 上年度运用专利技术获得的效益 |  万元 |
| 知识产权工作基础 | 上年度申请专利数量 |  件（发明专利 件） |
| 上年度获得授权专利数量 |  件（发明专利 件） |
| 历年累计拥有专利数量 |  件（发明专利 件） |
|  | 知识产权工作基础 | 历年累计拥有注册商标数量 |  件（驰名 件，著名 件，  知名 件） |
| 历年累计拥有著作权数量 |  件（计算机软件 件， 其他著作权 件） |
| 其他知识产权数量（注明名称） |  件 |
| 保 障 措 施 | 组织保障 | 知识产权管理部门名称 |  |
| 知识产权管理负责人姓名 |  | 职务 |  |
| 知识产权管理岗位人员姓名 |  | 学历 |  |
|  | 学历 |  |
| 经费保障 | 计划投入知识产权经费 |  万元/年 |
| 列入知识产权试点（示范）单位、优势企业文件号、名称 |  |
| 申请扶持审核意见 |   审核人： (盖章)  审核日期： 年 月 日 |
| 审批意见  |      审批人： (盖章) 审批日期： 年 月 日 |

注：填表人应如实填写以上栏目。