附件1

苏州市新设知识产权服务机构扶持资金申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **填表说明**（此栏在正式提交时删除） |
| **地址** |  | 确保申报名称、营业执照、代理资质证书名称一致 |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **公司经营****发展情况** | 近2年，公司营业及纳税情况： 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元，其中知识产权服务业务营业收入 万元，占比 %； 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元，其中知识产权服务业务营业收入 万元，占比 %； | 此栏填写2017年及2018年情况 |
| **申请补贴****金额****（二选一）** | **□专利代理机构**□固定在职职工人数10人以上，且专利代理人2人以上，申请补助金额10万元；□固定在职职工人数30人以上，且专利代理人8人以上，申请补助金额20万元； | 此栏需要与后面机构类型及证明栏一致。（注：申请该补贴后不得再申请总部经济培育补贴） |
| **□其他服务机构**□固定在职职工人数10人以上，申请补助金额10万元；□固定在职职工人数30人以上，申请补助金额20万元； |
| **扶持条件** | **证明材料** | **附件页码** | **填表说明**（此栏在正式提交时删除） |
| **公司基本****情况** | 成立时间 |  | 工商营业执照副本 |  | 确保申报名称、营业执照、代理资质证书名称一致 |
| 第一次纳税时间 |  | 1、纳税登记副本；2、2014至2015年纳税证明 |  | 有多份证明材料时，请编号同时和附件中证明材料的页码对应 |
| 机构类型 | (代理机构或其他服务) | 国家及省代理机构备案资质或第三方会计师事务所出具的主营知识产权服务业务收入超过60%的报告 |  | 1、代理机构提供从业资质证书及国家局、省局的备案证明材料。2、其他服务机构第三方会计师事务所出具的主营知识产权服务业务收入超过60%的报告，且第三方会计师事务所对报告真实性付有法律责任。 |
| **从业人员****情况** | 姓名 | 1、在苏社保编号2、代理人证书编号（部分） | 1、社保证明2、代理人证书(部分)3、劳务合同 |  | 申请10万元的请提供10名职工信息；申请20万元的请提供30名职工信息，勿填外地社保职工。 |
|  |  |  |  | 代理机构此栏需填写相关代理人信息，申请10万元的请提供前2个代理人信息，申请20万元的提供前8个的代理人信息，勿填外地社保代理人信息。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺以上情况属实，如存在弄虚作假情况，愿意承担相应的责任。 申请单位： (盖章)单位法人/负责人： (手签)年 月 日 |  |
| 区知识产权局意见： （盖章） 年 月 日 |  |

附件2

苏州市国家级知识产权品牌服务机构扶持资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 邮箱 |  |
| 单位电话 |  | 手机 |  |
| **申请单位基本情况** |
| **公司基本****情况** | 1.公司注册成立时间 年，公司总部 （是/否）在苏州，其中，公司拥有国内分公司（分支机构） 家，拥有海外分公司（分支机构） 家。2.公司主要业务活动（可多选）：□知识产权代理 □知识产权咨询服务 □知识产权法律服务 □知识产权信息化建设（数据库）□其他服务  |
| **从业人员****情况** | 1.目前公司从业人员总数 人，其中：研究生及以上学历 人，大学本科学历 人；2.公司获得专利代理人执业资格证 人，获得专利代理人资格证人(不包括执业资格证人员)，具体如下：姓名： ，执业资格证号： 姓名： ，执业资格证号： 姓名： ，执业资格证号： （可新增行）姓名： ，代理人资格证号： 姓名： ，代理人资格证号： 姓名： ，代理人资格证号： （可新增行） |
| **公司经营****发展情况** | 近3年，公司营业及纳税情况： 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元； 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元； 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元。 |
| 公司 年获评为国家级知识产权品牌服务机构，批件文号 。 |
| **申请奖励****金额** | 申请国家级品牌服务机构奖励 万元。 |
| 本人承诺以上情况属实，如存在弄虚作假情况，愿意承担相应的责任。  申请单位： （盖章） 单位法人/负责人： （手签）年 月 日 |
| 区知识产权局意见： （盖章） 年 月 日 |

附件3

苏州市知识产权服务业人才扶持资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 邮箱 |  |
| 单位电话 |  | 手机 |  |
| **公司基本****情况** | 1．公司注册成立时间 年，组织机构代码为 ，公司总部 （是/否）在苏州，其中，公司拥有国内分公司（分支机构） 家，拥有海外分公司（分支机构） 家。2．公司主要业务活动（可多选）：□知识产权代理 □知识产权咨询服务 □知识产权法律服务 □知识产权信息化建设（数据库）□其他服务  |
| **领军人才****情况** |  年，公司员工 （姓名）荣获国家级知识产权领军人才称号，文件批号为 ，该员工在公司中职务为 ，该员工的入职时间是 年，最近一次劳动合同签订时间是 年至 年。 |
| **申请金额** | 申请国家级知识产权领军人才配套奖励（安家补贴） 万元。 |
| 本人承诺以上情况属实，如存在弄虚作假情况，愿意承担相应的责任。 申请单位： （盖章）领军人才： （手签） 单位法人/负责人： （手签）年 月 日 年 月 日  |
| 县区局意见： （盖章） 年 月 日 |

附件4

苏州市知识产权服务超市网上平台服务机构信息的通知

各服务机构：

苏州市知识产权服务超市是全面展示苏州市知识产权服务行业资源与信息的网上服务平台，目前平台的建设已经完成，为了全面、完整、准确地整合知识产权服务信息，现需收集各服务机构的相关信息，希望大家积极支持。

具体信息如下：

1、服务机构名称（完整）

2、机构情况简介

3、资质证明(含营业执照、代理资质、各类定级资质等扫描件)

4、工作人员（姓名、简介、照片，具备相关从业资格的执业证编号等）

5、业务范围与优势领域

6、成果业绩展示

7、近6个月活动要闻

8、苏州市知识产权服务超市网上平台同意函（详见附件6，填写并加盖公章）

请按目录分类整理有关信息后，以“网上平台信息+服务机构名称”为标题发送电子邮件至邮箱szuniversityip@163.com，同时寄送一份纸质材料至苏州市知识产权服务业商会秘书处（苏州市高新区科技城学森路9号国家知识产权服务业发展集聚区5幢403）。如信息内容过大，邮件无法发送，可联系工作人员复制电子档。

联系人：叶老师 联系电话：0512-65390501

知识产权网上服务超市是为需求企业提供服务咨询信息，为服务机构提供展示业务能力的平台，需要各机构共同建设与维护，在实现完整展示的同时，今后努力实现服务机构与企业的在线对接。

苏州市知识产权局

苏州市知识产权服务业商会秘书处

附件5

**苏州市知识产权服务超市网上平台同意函**

单位同意在苏州市知识产权服务超市网上平台展示我机构的信息和服务内容。

本单位承诺所提供的信息真实合法有效，如有虚假隐瞒导致于第三方的纠纷和法律后果，将由本单位承担。因此给苏州市知识产权服务超市网上平台及其管理方造成的法律责任和法律后果，本单位将承担最终的法律责任。

特此申明并承诺。

**单位（盖章）：**

 年 月 日