计划类别：**社会民生科技计划-指令性**

|  |  |
| --- | --- |
| **同意转指导：** | 是：□ |
| 否：□ |

**南通市科技计划项目申报书**

项目名称：

承担单位：

单位地址：

项目负责人： 电话：

项目联系人： 电话：

主管部门：

 申报日期： 年 月 日

南通市科学技术局

二○二三年

市财政产业转型升级资金申请使用和科技管理

诚信承诺及项目形式审查责任书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目申报单位 |  | 申请文件依据 | **通科计〔2021〕03号** |
| 项目名称 |  |
| 项目主要指标 |  |
| 申请财政资金 |  （万元） |
| 类别 | 审查内容 | 申报单位自查意见 |
| 是 | 否 |
| 申报单位 | 是否在南通市范围内注册、具有独立法人资格 |  |  |
| 申报项目 | 项目是否符合指南支持的领域或方向，且未同时申报2个以上不同计划 |  |  |
| 申报材料是否完整齐全、是否真实 |  |  |
| 项目预期目标是否明确并可考核，且已分解到各阶段计划中 |  |  |
| 项目研究内容是否已获市级以上科技计划立项支持 |  |  |
| 项目负责人 | 项目负责人是否有在研市级科技计划项目 |  |  |
| 同一单位或项目负责人，是否存在多头申报情况 |  |  |
| 科技信用记录 | 申报单位、项目负责人及项目组成员是否存在国家、省、市科研诚信不良信用记录，且在处罚期内的 |  |  |
| 是否被列入南通市失信企业黑名单、且在有效期内的 |  |  |
| **项目申报单位承诺**：1、申报的所有材料均依据项目申报要求，据实提供，如有虚假，愿承担相关责任。2、专项资金获批后将按规定使用。如有违规，愿承担相关责任。3、在项目立项、检查和验收等过程中，严格执行科技管理规定和廉政纪律，不组织影响项目规范管理和科学决策的活动。如有违规，愿承担相关责任。项目主要责任人（签名） 联系电话：单位法定代表人（签名及公章） 联系电话： 日期： 年 月 日 |
| **项目申报单位所在县（市、区）、园区科技主管部门承诺**：1、该项目经审核，符合相关规定，如存在虚假，愿承担相关责任。2、项目立项后将按规定管理项目实施、监督项目单位按规定使用资金。审核责任人（签名） 联系电话：单位负责人（签名及公章） 联系电话： 日期： 年 月 日 |
| **市科技局项目受理部门审查推荐意见：****审查人签字： 　　负责人签字：** 日期： 年 月 日 |

一、立项依据（文档标题）

1、本项目国内外科技创新发展概况和最新发展趋势（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

2、本项目研究的目的、意义（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

3、本项目研究现有起点科技水平及已存在的知识产权情况

|  |
| --- |
|   |

4、本项目研究国内外竞争情况应用前景（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

# 二、研究内容（文档标题）

1、具体研究开发内容和要重点解决的关键技术问题（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

2、项目的特色和创新之处（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

3、要达到的主要技术、经济指标及社会、经济效益（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

三、研究试验方法、技术路线以及工艺流程（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

# 四、工作基础和条件（文档标题）

1、承担单位概况，与项目相关的知识产权状况（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

2、本项目现有的研究工作基础（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

3、项目负责人简介及以往承担国家、省级、市级等各类科技计划项目完成情况（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

4、项目实施具备的人才队伍、经费配套投入能力及科技服务管理能力

|  |
| --- |
|   |

5、本项目实施可能对环境的影响及预防治理方案档标题）

|  |
| --- |
|   |

五、项目研究预期成果及效益（文档标题）

|  |
| --- |
|   |

六、计划进度安排与考核指标（文档标题）

|  |  |
| --- | --- |
| **工作进度** | **主要工作内容** |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
|  年 月至 年 月 |   |
| **项目完成后主要考核指标：** |
|  |

七、承担项目单位及分工

1、承担单位及分工

|  |
| --- |
|   |

2、协作单位及分工

|  |
| --- |
|   |

八、经费预算及来源

项目预计总经费 万元，其中向市科技局申请经费 万元，项目主管部门匹配经费 万元，承担单位自筹经费 万元。

**项目经费来源预算(**经费单位：万元)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合计 | 2023年 | 2024年 | 2025年 | 备注 |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 1、市直接拨款 |  |  |  |  |  |
| 2、部门、地方配套 |  |  |  |  |  |
| 3、承担单位自筹 |  |  |  |  |  |

**项目经费支出预算(**经费单位：万元)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 预算数 | 占预算支出总额的比重（%） | 其中：市拨款 |
|  合计 |  |  |  |
| 直接费 | 设备费 |  |  |  |
| 业务费 |  |  |  |
| 劳务费 |  |  |  |
| 间接费 |  |  |  |

九、项目组成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单 位 | 性别 | 年龄 | 学位 | 专业 | 职称 | 本项目中承担主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表可按实际参加人数调整

十、承担单位意见、盖章：

单位公章： 法定代表人： （签字）

日期： 年 月 日

十一、协作单位意见、盖章：

联系人： 电话：

单位公章： 单位负责人： （签字）

日期： 年 月 日

十二、项目主管部门审查及承诺意见、盖章：

单位公章： 单位负责人： （签字）

日期： 年 月 日

**本项目任务书所附的附件清单：**

1．项目申请人学历学位证书、专业技术职称复印件；

2．身份证复印件；

3．项目申请人正式在编证明，包括2023年1月份以来单位工资发放流水证明等材料；

4．三级甲等医院批准文件复印件（申报单位是三甲医院的提供）；

5．实验动物使用许可或委托书复印件（如涉及）；

6．申报单位营业执照复印件，企业需附上年度财务报表；

7．近三年已发表与本项目有关的主要论著扫描件（不超过3篇）；

8．论著之外的代表性研究成果证明文件扫描件（不超过5项，如产品检测报告、产学研合作协议、知识产权证书、相关证书等）；

9.干细胞研究项目，需提供相关专业的药物临床试验资格；

10.干细胞研究项目，申请（负责）人和主要研究人员药物临床研究试验管理规范培训所获资质证书；

11.凡涉及人类遗传资源采集、收集、买卖、出口、出境的需提供科技部中国人类遗传资源管理办公室出具的审批决定书；

12．其他相关附件材料。

**说明：**

1．附件1-3无需上传系统，纸质材料报主管部门审查；

2．论著、科技奖励、专利、会议报告等证明材料须作为附件上传。（如果篇幅过大，可以只提供封面、摘要、目录、版权页等扫描件）。