附件

**青海省中央引导地方科技发展资金**

**年度项目申请书**

（ 年度）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **申报方向：** | **（根据申报通知的四个方向选定其中一项填入）** |
| **申请单位：** | **（盖章）** |
| **项目负责人：** |  |
| **申请日期：** |  |

**青海省科学技术厅**

**二〇二一年制**

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目执行期限 | |  | | | | | | | | |
| 项目  申请  单位  信息 | 单位名称 | |  | | | | | 单位性质 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 所在地区 | |  | | 单位主管部门 | | |  | | |
| 联系人 | |  | | 电子信箱 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 组织机构代码/统一社会信用代码 | | |  | | |
| 传真号码 | |  | | 单位成立时间 | | |  | | |
| 项目  负责人  信息 | 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | |
| 出生年月 | |  | | 职称 | | |  | | |
| 最高学位 | |  | | 从事专业 | | |  | | |
| 固定电话 | |  | | 移动电话 | | |  | | |
| 传真号码 | |  | | 电子信箱 | | |  | | |
| 证件类型 | | 身份证 | | 证件号码 | | |  | | |
| 项目  联系人 | 姓名 |  | | 移动电话 | |  | 固定电话 | |  | |
| 参与  单位  信息 | 单位名称 | | | | 单位性质 | | | 组织机构代码/统一社会信用代码 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 项目经费结构（万元） | 总经费 | | | |  | | | | | |
| 申请资助经费 | | | |  | | | | | |

**二、项目概况**

1、项目前期工作基础（500字以内）

2、工作或研究内容（根据支持类别编写）

3、年度总体目标（根据支持类别编写）

**三、项目组人员情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）项目负责人** | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 专业 | 所在单位 | 身份证号 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
| **（二）项目组成员** | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 专业 | 所在单位 | 身份证号 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**四、项目进度计划（说明项目进度、任务分解等内容）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 计划进度及完成的主要研究工作 |
| 1 | 第一阶段  \_\_\_年\_\_月至\_\_\_年\_\_月 |  |
| 2 | 第二阶段  \_\_\_年\_\_月至\_\_\_年\_\_月 |  |
| 3 | ······ | ······ |

**五、项目经费预算**

**（一）项目经费预算表**

**1.项目经费预算明细表（不得提取间接经费）**

金额单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概预算科目名称** | **合计** | **自筹科研经费** | **专项科研经费** |
| 1 | 总计 |  |  |  |
| 2 | 1.设备费 |  |  |  |
| 3 | 2.业务费 |  |  |  |
| 4 | 3.劳务费 |  |  |  |

**2. 购置设备费（50万元以上设备填制）**

　　　　 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **单价 (万元/台件)** | **数量**  **（台件）** | **金额** | **购置设备型号** | **购置设备生产**  **国别与地区** | **主要技术**  **性能指标** | **用途（与单位研究方向的相关性）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 累计 | |  |  |  |  |  |  |  |

**（设备价格须提供三家或三家以上企业的报价单）**

1. **项目预算基本测算说明**

**（申报前请删除本页红字内容）**

根据《国务院办公厅关于改革完善中央财政科研经费管理的若干意见》（国办发〔2021〕32号）要求，编制项目预算基本测算说明。

**1.设备费**

主要列支项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。

1. **业务费**

主要列支项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。

1. **劳务费**

主要列支项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用；以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

**六、项目主要验收指标**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 青海省中央引导地方科技发展资金绩效目标考核指标 | | | | |
| （ 年度） | | | | |
| 项目名称 | | |  | |
| 中央主管部门 | | | 财政部 科技部 | |
| 地方主管部门 | | | 青海省财政厅 青海省科技厅 | |
| 绩效指标 | 一级 指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 |
| 产  出  指  标 | 数量指标 | 是否为支持省部共建国家重点实验室项目 |  |
| 是否为支持临床医学研究中心项目 |  |
| 转化科技成果数量 |  |
| 支持科技特派员数量 |  |
| 项目实施地点是否在高新技术产业开发区 |  |
| 项目实施地点是否在国家创新型城市 |  |
| 项目实施地点是否在国家创新型县（市） |  |
| 项目是否为支持国家级科技企业孵化器、大学科技园、众创空间、双创示范基地、星创天地项目 |  |
| 项目是否为东西部科技合作 |  |
| 时效指标 | 资金拨付及时率 |  |
| 效 益 指 标 | 经济效益 指标 | 带动社会投入金额（万元） |  |
| 支持高新技术企业数量 |  |
| 支持科技型中小企业数量 |  |
| 新增在孵企业数量 |  |
| 促进技术合同成交额 |  |
| 促进科技投融资金额 |  |
| 带动东西科技合作及区域协同创新资金额（万元） |  |
| 社会效益 指标 | 培训从事技术创新服务人员数量 |  |
| 提供技术咨询/技术服务数量 |  |
| 培训和指导农业科技服务数量 |  |
| 培训技术经纪人数量 |  |
| 开展创业辅导活动 |  |
| 科技特派员服务农民 |  |
| 满意度指标 | 服务对象 满意度指标 |  |  |
| 其他说明 |  | | | |
| 注：资金使用单位按项目绩效目标填报。 | | | | |

**七、申报声明**

本项目申报人和申报单位承诺： 项目申请书所有信息真实准确，所有承诺诚信可靠。如有失实，愿意承担相关责任。

项目负责人签字：

项目申报单位法定代表人签字：

（单位公章）

年 月 日

**八、审核推荐单位意见**

推荐单位负责人：

（单位公章）

年 月 日