附件1：

洪山区众创孵化平台企业培育奖励申报表

众创孵化平台名称：。

运营机构（申报单位）：（盖章）

负责人： 联系方式：。

联系人： 联系方式：。

申报日期： 年 月 日

洪山区科学技术和经济信息化局

二○二一年制

|  |  |
| --- | --- |
| 申请补助奖励事项说明概要 | 填写说明：“企业培育奖励”填写引进或培育的企业名称、入孵时间以及获批高新技术企业、“瞪羚”企业的时间。（可附页） |
| 引进或培育企业证明：1. 培育企业名称（盖章）

 2、…… 3、…… |
| 申报单位承诺及意见：我单位作出如下承诺：本单位提交的项目申报材料及其附件真实可信，提供原件备查。如有弄虚作假造成财政资金损失的，愿意承担相应责任。负责人签字： （单位盖章）：年 月 日 |

附件2：

洪山区优质入孵企业房租补贴申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 办公地址 | （具体到楼层、门牌号）　 |
| 所在孵化基地 |  |
| 企业取得相关资质情况 |  |
| 企业类型 | □“科技小巨人”企业 □高新技术企业 □高新技术产品备案企业 □瞪羚企业 □人才计划或高校科技人员创业企业 □大赛获奖、落地企业 □创新、经济贡献企业 □其他 |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 租用面积 | ㎡ | 入孵时间 | 年月-- 年月 |
| 房租缴纳单价（不含水电物业、服务费） | 元/㎡月 | 申请补贴周期 | 2020年月——2020年月 |
| 企业申报说明 | 此次申报的《洪山区优质入孵企业房租补贴申请表》及相关附件材料真实、有效、合法。如有不实之处，愿承担相应法律责任。获得房租补贴后，本公司承诺3年内注册和税务关系不迁出洪山区。负责人签字： 盖章： |
| 孵化基地运营机构审查和推荐意见 | 该企业为本孵化基地的入孵企业，企业经营情况正常，符合优质入孵企业房租补贴申请条件，推荐申报。负责人签字：盖章：年 月 日 |

附件：本表一式1份，由企业填报、孵化器运营机构审查推荐。

附件3：

洪山区优质入孵企业房租补贴申请汇总表

孵化平台运营机构（盖章）：孵化平台负责人（签字）：填报时间：年月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 入孵企业名称 | 企业类型 | 租用面积（㎡） | 房租缴纳单价（元/㎡·月） | 申请补贴月数 | 合计补贴金额（元） |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |

填表说明：本表一式1份，由孵化器管理机构填报；企业类型为：“科技小巨人”企业、高新技术企业、高新技术产品备案企业、瞪羚企业、人才计划或高校科技人员创业企业、大赛获奖或落地企业、创新经济贡献企业、其他。

附件4：

**洪山区大学生免费工位补贴申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 工位地址 | （具体到楼层、门牌号）　 |
| 所在孵化基地 |  |
| 工位基本办公条件 | 百兆宽带、共享会议室等配套办公条件 |
| □ 全部提供 | □ 部分提供 | □ 未提供 |
| 创业者姓名 |  | 身份证号 |  |
| 创办公司（团队）名称 | 　 | 联系电话 |  |
| 就读（毕业）学校 |  | 入驻时间 | 年月- 年月 |
| 是否收取工位使用费 | □是□否 | 补贴申请周期 | 2020年月——2020年月 |
| 工位使用人签字：年月日 |
| 孵化平台申报意见：工位使用人为本孵化基地内享受免费工位的大学生（创业企业），项目运营情况正常，符合大学生免费工位补贴申请条件。孵化平台签字（盖章）：年月日 |

附件：本表一式1份，由大学生填报、孵化器运营机构申报。

附件5：

洪山区大学生免费工位补贴申请汇总表

孵化平台管理机构（盖章）： 孵化平台负责人（签字）： 填报时间：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工位使用人姓名 | 创办企业/团队名称 | 使用周期（ 年 月- 年 月） | 申请补贴月数 | 补贴单价（300元/月） | 补贴合计（元） |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  |  | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |

填表说明：本表一式1份，由孵化器管理机构填写并报送区科经局。