附件1：

支持打造特色载体推动中小企业创新创业升级专项资金项目申请表

单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 单位联系人 |  | 开户银行及账号 |  |
| 申报项目类别 |  | 联系人手机号码 |  |
| 申报财政  补助金额 |  | 申请时间 |  |
| 2019年绩效指标完成情况 |  | | |
| 2019年项目实施情况及完成效果 |  | | |
| 申请财政补助依据（文件名、文号等） |  | | |
| 真实性承诺 | 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。  法定代表人签章： （申报单位盖章）  年 月 日 | | |
| 部门审核意见 | 单位盖章  年 月 日 | | |