|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

**□ 正本**

**□ 副本**

指南代码：

项目受理号：

**盐城市科技计划项目申报材料**

**（重点研发计划-社会发展）**

项目名称：

项目类别：

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：2024年 月 日

盐城市科学技术局

二〇二四年

填 写 说 明

1. 填写信息表、申报书前，请先查阅盐城市科技局《盐城市科技计划项目管理办法（试行）》《盐城市重点研发计划（社会发展）项目管理实施细则（试行）》。信息表、申报书要逐条认真填写，各项内容实事求是，文字表达严谨。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词需注出全称。

2. “单位地址”“邮编”填写承担单位情况，高校承担单位与主管部门一致。

3. 主管部门：指各区科技行政主管部门、市直有关单位。

4. 项目整体材料封面右上角标有“□正本 □副本”，装订后在 “□”中打勾。

5. 项目申报书、信息表中的相关审核表、承诺书及参加人员表的签字（章）、公章及日期须完整齐全。

6. 申报材料用A4纸正反打印，按“封面-目录页-项目信息表（含附件审核表）-申报书-附件”顺序编制页码，其中目录和附件审核表中需标注页码，由申报单位、合作单位审查签署意见并盖章后，报送各科技主管部门统一用纸质封面一式3份装订（不得活页装订）。信息表、申报书内容格式除非特殊情况，不得随意更改或将标题括号内注解删除，填写时注意表格尽量不跨页。

**（此页勿删）**

目 录

一、项目申报书（P…~ P…）

二、项目附件审核表（P…~ P…）

三、附件内容（P…~ P…）

1. 企事业单位的统一社会信用代码证（P…~ P…）

2. 项目负责人有关证明（P…~ P…）

3. 项目骨干有关证明（P…~ P…）

4. 项目负责人所获专利证书（P…~ P…）

5. ………（P…~ P…）

6. ………（P…~ P…）

7. ………（P…~ P…）

8.………（P…~ P…）

………

指南代码：

项目受理号：

盐城市科技计划项目申报书

**（重点研发计划-社会发展）**

项目名称：

项目类别： 重点研发计划（社会发展）

承担单位：

单位地址： 邮编：

项目负责人： 手机：

项目联系人： 手机：

单位负责人： 手机：

主管部门：

项目起止时间： 年 月 至 年 月

产业/学科领域： 统一信用代码：

 填报日期： 年 月 日

**盐城市科学技术局**

**二○二四年制**

盐城市科技计划项目

科研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 | **盐科计〔2024〕号** |
| 项目名称 |  |
| 类别 | 审 查 内 容 | 申报单位自查意见 |
| 是 | 否 |
| 申报单位 | 是否在盐城市范围内注册、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，在研和拟申报本计划项目未超3项 |  |  |
| 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 |  |  |
| 是否符合节能减排、科技伦理、人类遗传要求，未涉密、未规模化量产 |  |  |
| 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 |  |  |
| 是否被列入盐城市失信企业黑名单、且在有效期内的 |  |  |
| **项目负责人科研诚信承诺**：本人在市科技计划项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《盐城市科技计划项目管理办法》《盐城市科技信用管理办法》和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺：1. 如实填写项目申报材料、项目年度实施情况、总结报告、科技成果、验收材料、科技报告、科学数据等，对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负直接责任。2. 恪守科研诚信，无抄袭或剽窃他人科研成果、捏造或篡改科研数据、侵犯他人知识产权、在职称简历和研究基础等方面提供虚假信息、违反科学伦理，以及其他科研不端及科研失信行为；没有通过贿赂或变相贿赂、故意重复申报等不正当手段申报项目；督促项目组成员恪守科研诚信并履行相关承诺，保证项目组成员身份及业绩真实有效。3. 按照项目合同约定组织、协调、推进项目实施，按期完成项目目标任务；依法依规使用项目经费，保证不发生套取、转移、挪用、贪污科研经费等行为。4. 在项目实施中，因科研活动实际需要，项目负责人可以在项目总预算不变的情况下自主调整直接费用相关科目的经费支出，自主调整科研团队，在不降低研究目标的前提下自主调整研究方案和技术路线，报项目承担单位办理调剂手续、备案。对于项目合同约定的主要研究目标或关键考核指标发生变化的，以及其他严重影响项目实施的重大事项，及时报项目承担单位审核，由承担单位报主管部门和市科技局。5. 加强项目组成员在项目实施过程中的科研诚信管理，若发现科研不端及科研失信行为，及时报告并积极配合相关部门调查处理。若发生上述失信行为，本人将积极配合调查，并按照有关规定接受警告、通报批评、取消项目评审资格、撤销项目立项、阶段性或永久取消市科技计划项目和有关科技奖励申报资格等处理并记入不良科研信用记录，情节严重的按相关规定报送至市公共信用信息平台、列入社会信用记录、实施失信联合惩戒等，依法依规予以处理。 项目负责人（签字）：   日期： 年 月 日 |
| **项目承担单位科研诚信承诺**：本单位在市科技计划项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《盐城市科技计划项目管理办法》《盐城市科技信用管理办法》和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺：1. 严格审核把关项目申报材料、项目年度实施情况、总结报告、验收材料、科技报告、科学数据等，对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负主体责任。 2. 履行科研诚信管理责任，按照规定建立规范科研行为、调查处理科研不端及科研失信行为的相关制度，与本单位项目组成员签订科研诚信承诺书，督促其恪守科研诚信并履行相关承诺，保证本单位项目组成员身份、科技成果及科研业绩真实有效，无编报虚假预算、篡改单位财务数据、侵犯他人知识产权等科研不端及科研失信行为；没有通过贿赂或变相贿赂、故意重复申报等不正当手段申报项目，严肃查处发现的科研不端及科研失信行为。3. 严格执行项目管理规定，按照项目合同约定推进项目实施，落实相关项目保障条件，完善经费管理内控制度和监督制约机制，加强对经费使用的监督和管理，保证经费专款专用，对项目经费实行单独核算，保证不发生套取、转移、挪用科研经费等行为。 4. 如发生项目负责人变更、承担单位变更、合同约定的主要研究目标或关键考核指标需要调整，以及其他严重影响项目实施等重大事项的，及时报主管部门和市科技局。若发生上述失信行为，本单位将积极配合调查，并按照有关规定接受警告、通报批评、取消项目评审资格、撤销项目立项、终止项目执行、追回已拨资金、阶段性或永久取消市科技计划项目和有关科技奖励申报资格等处理并记入不良信用记录，情节严重的按相关规定报送至市公共信用信息平台、列入社会信用记录、实施失信联合惩戒等，依法依规予以处理。 单位法定代表人（签字）：  （单位盖章） 日期： 年 月 日  |
| **项目主管部门承诺**：本单位在市科技计划项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《盐城市科技计划项目管理办法》《盐城市科技信用管理办法》和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺： 1. 本单位已切实履行审核责任，项目申报单位提交的申报资料完整齐全、真实有效，项目申报书附件清单中所列证明材料的完整性与项目信息表、项目申报书中内容一致，该单位无不良信用记录，项目负责人和申报单位符合申报资格要求；审核推荐项目过程中，无违规推荐、审核不严等行为。 2. 切实履行主管部门管理职责，及时协调划拨市科技计划项目经费，监督项目实施和经费使用，督促项目承担单位及负责人按期实施和完成项目。 3. 协助或接受委托做好项目检查、评估、验收和绩效评价等，协调项目的实施推进，及时向市科技局报送项目实施情况和需解决的问题等。 4. 加强对项目承担单位重大事项变更报告的审核，并及时报市科技局。 5. 做好项目执行情况和经费使用统计工作，积极配合市科技局对项目承担单位及项目负责人进行信用评价。若发 生上述失信行为，本单位将积极配合调查，追究相关人员责任，并按照有关规定承担相关责任。 单位负责人（签名）  （单位盖章） 日期： 年 月 日 |

# 审核推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| **承担单位** | （请出具具体审核推荐意见）经审核，项目符合申报要求，申报材料及附件真实有效，同意申报。法人代表（签章）：（公章）年 月 日 |
| **合作单位** | （请出具具体审核推荐意见）法人代表（签章）： （公章）年 月 日 |
| **县（市、区）科技主管部门意见** | **市主管部门意见** |
| （请出具单位具体审核推荐意见）经审核，项目符合申报要求，现予以推荐申报。（公章）年 月 日 | （请出具单位具体审核推荐意见）经审核，项目符合申报要求，现予以推荐申报。（公章）年 月 日 |
| **县（市、区）卫健委主管部门意见** |
| （请出具单位具体审核推荐意见）经审核，项目符合申报要求，现予以推荐申报。（公章）年 月 日 |

**备注：审核推荐表及承诺书的签字（章）、公章及日期须完整齐全，请认真核对；自主推荐申报的部省属普通本科高校，既要在承担单位栏目签字盖章，也要在主管部门栏目签字盖章；医院项目的主管部门是卫健委，县（市、区）医院项目由本级卫健委、科技局先后盖章后报市卫健委，市直医院直接报市卫健委。**

1. 项目基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 概 况 | 项目名称 |  |
| 计划类别 |  | 指南代码 |  |
| 起止时间 | 年 月- 年 月 | 主管部门 |  |
| 申请市拨款 |  万元 | 产业/学科领域 |  |
| 承担单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位负责人 |  | 手机 |  |
| 项目负责人 |  | 手机 |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 承担单位技术基础与效益情况 | 职工总数(人) |  | 研发人员数(人) |  | 其中博士（人） |  |
| 研发项目是否备案 | □是□否 | 上年研发经费(万元) |  |
| 拥有专利总数（件） |  | 其中：发明专利数（件） |  |
| 拥有软件著作权数（件） |  | 上年加计扣除（万元） |  |
| 上年销售额(万元) |  | 上年新产品产值（万元） |  |
| 上年缴税金（万元） |  | 上年利润（万元） |  |
| 企业研发机构全称 | （获省、市认定的） |
| 产学研合作单位 |  |
| 考核指标 | 项目考核指标(每条不超过50字)1.项目技术考核指标(参数数据指标，可增加条目数)（1）（2）（3）（4）2.项目经济指标(技术或产品形成的市场规模、效益，没有填“无”。基础研究项目无需填写)（1）（2）（3）（4）3.项目成果形式(专利/新技术/新产品/新品种/新装置/论文代表作/专著…等数量、指标)（1）（2）（3）（4）4.项目的社会效益(没有填“无”) 5.其他建设任务或考核指标(项目实施中形成的示范基地、中试线、生产线及其规模等，每条不超过30字，没有填“无”) |
| 创新类型 |  | 1.基础研究 2.应用研究 3.试验发展 4.R&D成果应用活动 5.试制与工程化 6.技术咨询与技术服务 (可多选) |
| 预期成果 |  | 1. 新产品（含农业新品种） 2.新装置(装备) 3.新工艺(或新方法、新模式) 4.新材料 5.计算机软件 6.论文 7.著作 8.研究(咨询)报告 9.技术标准 10.基地建设 11.其他 （可多选） |
| 预期知识产权 | 专利申请(件) | 发明 |  | 实用新型 |  | 外观设计 |  |
| 专利授权(件) | 发明 |  | 实用新型 |  | 外观设计 |  |
| 软件著作权(件) |  |  |  |  |  |
| 预期经济效益 | 年新增产值(万元) |  | 年新增利税(万元) |  | 年出口创汇(万美元) |  |

二、经费预算表

|  |
| --- |
| 1.经费筹集情况（单位：万元） |
| 新 增 经 费 | 合计 | 自有资金 | 贷款 | 政府部门 | 其他（如参加单位、产学研合作方等） |
| 市拨款 | 县（区）配套 | 其他部门 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2.新增经费预算（单位：万元） |
| 新增投入经费 | 预算数 | 其中：市拨款 | 备注 |
| 合 计 |  |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |  |
| 1、设备费 |  |  |  |
| 2、业务费 |  |  |  |
| 3、劳务费 |  |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |  |
| 其中：绩效支出 |  |  |  |

三、项目主要人员表

|  |
| --- |
| 项目负责人 |
| 姓 名 | 性别 | 职称 | 学历/学位 | 工作单位 | 从事专业 | 本项目工作时间(%) | 项目分工 | 国别 | 身份证号码 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目骨干人员（最多可填5人） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目参加人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 四、立项依据（不超过2000字）

## 1、本项目国内外科技创新发展概况和最新发展趋势（及存在的制约障碍）

|  |
| --- |
|  |

## 2、本项目研究的目的、意义

|  |
| --- |
|  |

## 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及产业化前景

|  |
| --- |
|  |

# 五、研究内容（不超过1500字）

## 1、具体研究开发内容和要重点解决的关键技术问题

|  |
| --- |
|  |

## 2、项目的特色与创新之处

|  |
| --- |
|  |

## 3、要达到的主要技术、经济指标及社会、经济效益

|  |
| --- |
|  |

# 六、研究试验方法、技术路线以及工艺流程（不超过2000字）

## 1、研究实验方法

|  |
| --- |
|  |

## 2、技术路线

|  |
| --- |
|  |

## 3、工艺流程

|  |
| --- |
|  |

## 七、研究基础和工作条件（不超过2000字）

## 1、承担单位（及参加单位）概况，与项目相关的知识产权状况

|  |
| --- |
|  |

## 2、本项目现有的研究工作基础

|  |
| --- |
|  |

## 3、项目负责人简介及以往承担国家、省级等各类科技计划项目完成情况

|  |
| --- |
|  |

## 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

|  |
| --- |
|  |

## 八、项目研究预期成果及效益（主要技术指标、创新指标、社会效益）

|  |
| --- |
|  |

## 九、计划进度安排

|  |  |
| --- | --- |
| **时间进度** | **主要工作内容** |
| 2024年7月至2024年12月 |  |
| 2025年1月至2025年6月 |  |
| 2025年7月至2025年12月 |  |
| 2026年1月至2026年6月 |  |

\*项目进度安排需根据计划进度，对专利等项目科技产出指标任务进行科学分解细化。

十、附件材料清单（包括但不限于以下）

1. 通过年检的最新企事业单位的统一社会信用代码证扫描件（必要）；

2. 二级甲等医院批准文件复印/扫描件（申报单位是二甲医院的提供，必要）；

3.上年度财务报表（企业必要）；

4. 项目负责人、骨干成员学位证书（及/或：专业技术职称）、身份证/扫描复印件、在职证明（必要）；

5. 产学研合作协议（如涉及，必要）；

6. 实验动物使用许可或委托书复印/扫描件（如涉及，必要）；

7. 涉及环境评价的项目，提供环境评价报告（必要）；

8. 有审批要求的，提供相应的批准文件或生产许可证明；

9. 与本项目相关的技术权益证明，包括下页的**附表**；项目或课题第一负责人近三年获得与本项目相关的科技计划支持情况证明材料（逐项列明并附立项文件/合同/验收证书相关页扫描件）；相关知识产权证明材料（逐项列明，其中知识产权类型填写发明、实用新型、外观设计、软件著作权等并附证书/受理通知书相关页扫描件）；（上述均据实际情况提供）

10. 其他相关附件材料，如项目有关的第三方权威检验、检测报告、科技查新报告、重要用户报告等，项目已取得的其他科研成果和荣誉、劳动合同、工作基础条件（仪器设备和实验室或工程/技术（研究）中心），等佐证材料复印/扫描件。（根据实际情况提供）

**说明：**

各申报单位根据实际情况提供以上附件材料相关**原件**报主管部门审查，并填写《项目附件审核表》。

# 附表：

|  |
| --- |
| **近三年科技计划支持情况** |
| **序号** | **与本项目核心技术相关的国家、省或地方科技计划项目名称** | **计划名称** | **项目编号** | **实施期限** | **项目负责人** | **资助经费****（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **与项目核心技术相关的已授权/已申请知识产权** |
| **序号** | **知识产权名称** | **知识产权****类型** | **发明人/****设计人** | **专利号****（登记号）** | **专利权人（著作权人）** | **专利申请日（首次发表日期）** | **申请专利法律状态** | **授权公告日****（登记日期）** | **许可****方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：如行数不够可自行插入行；许可方式：转让、独占许可、排他许可、普通许可；法律状态：受理、进入实质性审查、已公开。

项目附件审核表

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 备注 | 页码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主管部门审核人签字： | 审核日期： |
| 经审核，本项目上述所提供附件材料真实有效。  （主管部门盖章） |

**《项目附件审核表》参考模板见下页**

 社会发展 项目附件清单（供参考）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 内 容 | 页码 |
| 1 | 统一社会信用代码证 | 编号XXXX | PX-PX |
| 2 | 重点学科批文 | X年X月获得省级重点学科批准 | PX-PX |
| 3 | 三级/二级医院批文 | X年X月获得三级甲等批准 | PX-PX |
| 4 | （企业的）上年度财务报表 | 资产负债表、利润表、损益表 | PX-PX |
| 5 | 项目申请人/负责人学位证书复印件 | 学士学位证书、博士学位证书等 | PX-PX |
| 6 | 项目申请人/负责人专业技术职称复印件 | XX正高级职称 | PX-PX |
| 7 | 项目申请人/负责人身份证复印件 |  | PX-PX |
| 8 | 项目申请人/负责人在职（在编）证明 | 单位出具的在职证明 | PX-PX |
| 2024年X月份工资发放单及转账记录、聘用/劳动合同等 | PX-PX |
| 公积金及养老、医疗、失业保险金等五险一金证明等（如有） | PX-PX |
| 9 | 项目骨干学位、职称、身份、在职等有关证明 |  | PX-PX |
| 10 | 产学研合作协议（**须有本项目全部参加人员姓名**） | X年X月X日与XX高校签署 | PX-PX |
| 11 | 实验动物使用许可或委托（如有） |  | PX-PX |
| 12 | 环境评价备案或报告（如有） |  | PX-PX |
| 13 | 其他审批（如有） |  | PX-PX |
| 14 | 项目申请人/负责人所获科技计划项目 | 20XX年获省自然基金/苏北专项项目 | PX-PX |
| 20XX年获市人才计划项目 | PX-PX |
| 15 | 项目申请人/负责人所获专利证书 | X年获得发明/实用新型专利，专利号X X  | PX-PX |
| 16 | 项目申请人/负责人发表论著 | X年X月X日在《XXX》期刊第X期发表 | PX-PX |
| 17 | 企业实验室照片 | X年X月X日开展XX加工小试 | PX-PX |
| 18 | …… | …… | PX-PX |
|  |  |  |  |

项目名称：