附1

资格申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位情况** | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | | | |
| 单位性质1 |  | | 法人代表 | | | |  | | |
| 注册地2 |  | | 注册资本  （万元） | | | |  | | |
| 股权结构3 |  | | | | | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | |
| 员工总数 |  | 研发  人员数量 | |  | | 研发经费  占比（%） | |  | |
| 上年度主营业务收入（万元） |  | 联系人 | |  | | 联系电话  （手机） | |  | |
| **二、申报装备情况** | | | | | | | | | |
| 装备名称4 |  | | | | | | | | |
| 对应《目录》  编号及名称 |  | | | | 装备价值5  （万元） | |  | | |
| 财政资金  支持方式 | 按台（套）数方式□ 按批次数方式□ | | | | | | | | |
| 相关发明  专利数量 | 已申请 已授权 | | | | 专利与申报装备是否相关 | | 是□ 否□ | | |
| 关键  技术指标6 |  | | | | | | | | |
| 已获相关  发明专利7 | 发明专利名称 | | | | 专利号/申请号 | | 申请状态及时间 | | 专利权人 |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
| 是否获得中央财政资金支持（若是请简要填写支持内容） |  | | | | | | | | |
| **三、装备质检情况** | | | | | | | | | |
| 质检  主要参数 |  | | | | | | | | |
| 质检/用户  单位名称 |  | | | | | | | | |
| 质检方式 | 第三方检测□ 用户证明□ | | | 报告/证明出具时间及结论 | | |  | | |
| 质检单位  营业范围 |  | | | | | | | | |
| **四、承诺事项** | | | | | | | | | |
| 我单位近3年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中未发现违规、违法问题；我单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。  申报单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1．“单位性质”应包括：央企、地方国企、集体、民营（非外资）、外商投资、中外合资、港澳台投资。

2．“注册地”填写格式为XX（省）XX（市），如河北石家庄。

3．“股权结构”填写排名前15的股权人名称和持股比例。

4．“装备名称”应与销售合同、质检报告、用户证明等材料中的名称一致。

5．“装备价值”为装备产品的净价值，不含物流、售后、备件、培训等费用。

6．“关键技术指标”应涵盖适用《目录》的全部指标。

7．“已获相关发明专利”仅填写与申报装备相关的发明专利。

附2

资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报装备情况** | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 装备名称1 |  | | | | | | | | |
| 是否通过  资格审定 |  | 资格  通过年度 | | |  | | 资格所属  《目录》条目2 | |  |
| 获批保费补助资金额度 | 万元 | | | | 累计获得  保费补偿资金 | | 万元 | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话  （手机） | |  | | |
| **二、用户单位情况** | | | | | | | | | |
| 用户名称 |  | | | | | | | | |
| 装备数量  （台/套） |  | 装备总价值3  （万元） | | |  | | 是否  完成交付 | |  |
| 联系人 |  | | | | 联系电话  （手机号） | |  | | |
| **三、装备投保情况** | | | | | | | | | |
| 保险险种 |  | | | | | | | | |
| 主承保公司 |  | | | | 保险  起止时间 | |  | | |
| 保费金额  （万元） |  | | | 保险费率  （%） |  | | 保费是否  足额缴纳 |  | |
| 是否  出口产品 |  | | | | 出口  国家或地区 | |  | | |
| **四、历史出险情况**4 | | | | | | | | | |
| 保险公司 |  | | | | | | | | |
| 出险险种 |  | | | | | | 出险时间 |  | |
| 是否  完成理赔 |  | | 用户单位 | | |  | | | |
| 已决赔付金额  （万元） |  | | 未决赔付金额  （万元） | | |  | 赔付时间 | |  |
| **五、承诺事项** | | | | | | | | | |
| 我单位近3年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中未发现违规、违法问题；我单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。  申报单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 我单位出具的材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。  保险公司盖章5  年 月 日 | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1．“装备名称”应与销售合同、质检报告或用户证明、交付证明、保单等材料中的名称一致。

2．“资格所属《目录》条目”填写格式为x.x.x，如1.1.1。

3．“装备总价值”为所有装备产品的净价值之和，不含物流、售后、备件、培训等费用。

4．“历史出险情况”指享受过保险补偿政策支持装备，在保险期间内发生过保险责任范围内的事故，并向承保保险公司提出过理赔申请、获得过保险赔付的相关情况。

5．保险公司公章应加盖省级分公司及以上机构章印。

6．涉及多个装备或险种的,请复制表格,依次列明。

附3

资格审定汇总表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 申报单位  所属地1 | 申报  单位性质 | 申报装备名称 | 目录编号 | 支持方式 | 装备价值  （万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**

1.“申报单位所属地”填写格式为XX（省）XX（市），如河北石家庄。

附4

资金申请汇总表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 用户单位名称 | 用户单位所属地1 | 装备名称 | 目录  编号 | 装备价值  （万元） | 装备数量  （台/套） | 保险险种 | 保险费率  （%） | 保费金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**

1. “用户单位所属地”填写格式为XX（省）XX（市），如河北石家庄。

附5

资格审定意见表

装备名称：

申报单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审核标准** | | **审核意见** |
| 申请材料 | 1.申请表填写清晰完整，且申报单位在承诺事项处盖章 |  |
| 2.申请材料附件齐全 |  |
| 申报单位情况 | 3.统一社会信用代码准确无误，经营范围和有效期符合要求 |  |
| 4.中华人民共和国境内注册的独立法人 |  |
| 5.提供与申报装备相关的发明专利 |  |
| 装备情况 | 6.申报装备技术参数符合《目录》要求 |  |
| 7.装备价值合理 |  |
| 8.有第三方检测报告或用户合格证明，且结论为合格 |  |
| 其他 | 9.申报单位近3年在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人 |  |
| 10.符合规定的其他要求 |  |
| 审核意见 | 经审核，该项目报送材料真实、完整且符合要求，同意推荐。  （盖章）  年 月 日 | | |

**填表说明：**1.满足相应条件的划“√”。2.满足全部条件的才符合推荐要求。

附6

资金申请意见表

装备名称：

申报单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审核标准** | | **审核意见** |
| 申请材料 | 1.申请表填写清晰完整，且申请单位、保险公司在承诺事项处盖章 |  |
| 2.申请材料附件齐全 |  |
| 装备情况 | 3.已通过资格审定，获取补偿资格，且在有效期内 |  |
| 4.累计获得保费补偿资金未超过保费补助资金额度 |  |
| 5.装备技术参数需符合或优于《目录》技术参数要求 |  |
| 6.有加盖用户公章的装备交付证明或同等效力材料复印件 |  |
| 7.有税务机关开具的装备或上年度企业完税证明 |  |
| 装备投保情况 | 8.有保单、保费发票与保费足额缴纳银行流水复印件，发票、银行流水金额应与保单保费实收金额一致 |  |
| 9.保单要素齐全，信息清晰可辨，装备信息、销售合同交易金额等内容应列出且与销售合同一致 |  |
| 10.所投保险符合要求 |  |
| 其他 | 11.申请单位近3年在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人 |  |
| 12.符合规定的其他要求 |  |
| 审核意见 | 经审核，该项目报送材料真实、完整且符合要求，同意资金申请。  （盖章）  年 月 日 | |

**填表说明：**1.满足相应条件的划“√”。2.满足全部条件的才符合推荐要求。