附表1

高新技术企业认定奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | | 高企证书号码 | | | |  | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | | |  | | | |
| 所属区域 | □太原市 □大同市 □阳泉市 □长治市 □晋城市 □朔州市 □晋中市 □运城市 □忻州市 □临汾市 □吕梁市  □山西转型综改示范区 □长治高新区 | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 身份证号 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 联 系 人 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | | 开户银行行号 | | | |  | | |
| 获得知识产权 | Ⅰ类 | | 件 | | | | Ⅱ类 | | | | 件 | | |
| 人力资源情况 | 职工总数 | | 人 | | | | 科技人员数 | | | | 人 | | |
| 上年销售收入 | 万元 | | | | | 上年研发投入 | | | 万元 | | | | |
| 上年净资产 | 万元 | | | | | 上年利润总额 | | | 万元 | | | | |
| 上年度高新技术产品（服务）收入 | | | | | | 万元 | | | | | | | |
| 认定前一年及认定后是否发生过重大安全事故、重大质量事故或严重环境违法行为 | | | | | | □是 □否 | | | | | | | |
| 申请奖励类型 | □首次认定高新技术企业 □连续三次认定高新技术企业 | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | 本单位承诺该资金用于奖励研发团队。  单位法定代表人(签字)： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：表格中“上年度”“上年”指2021年。