附件4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目登记号 |  |  | 项目序号 |  |

**云南省职工创新补助资金项目**

**申 请 书**

项 目 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所 在 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐工会（盖章） 昆明市总工会

申 报 日 期 2020年 月 日

云南省总工会制

申请承诺书

 我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守云南省职工创新补助资金管理办法的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。云南省总工会有权使用本表所有数据和资料。

 申请人（签章）

 年 月 日

**填表说明：**

1．本表从网上下载后,要求一律用计算机填写，A4纸双面打印和复印。

2．封面上的栏目的填写应与数据表选择的内容一致。

一、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |   |
| 申请站室名称 |  | 是否全国命名 |  |
| 申请站室成立时间 |  | 申请站室升级为全国站室时间 |  |
| 站室负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | 年 月  |
| 身份证号 |  |
| 技术职称 |  | 聘任时间 | 年 月 |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |  |
| 主要参加人员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 技术职称 | 学历 | 工作单位 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果 |  |
| 申请经费（单位：万元） |  | 计划完成时间 | 年 月 日 |

二、项目设计论证

|  |
| --- |
| **1.选题：**本项目选题背景和意义。**2.内容：**本项目研究的主要内容、研究思路和方法，主要观点。**3.预期价值：**本项目研究的理论价值和社会价值。 |

三、完成项目研究的条件和保障

|  |
| --- |
| 1．项目负责人的相关研究简历；2. 为本课题研究已做的前期准备工作（已收集的相关数据和成果，进行的调查研究等）；3.完成本项目研究的时间保证、资料设备等软硬件条件；4、项目已经获得支持的资金来源和金额。 |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **1** | 可行性研究费 |  | **5** | 原辅材料费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **6** | 专家咨询（评估）费 |  |
| **3** | 器材购置费 |  | **7** | 其他 |  |
| **4** | 设备费 |  | **合计** |  |
| 年度经费总预算 |  |

五、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本项目的研究工作；本单位能否提供完成本项目所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。 签 章 年 月 日 |

六、推荐州市、省级各产业系统公司工会意见

|  |
| --- |
| 签 章： 年 月 日 |

七、省职工创新项目评审工作领导小组办公室复核意见

|  |
| --- |
| （提出1、申报主体资格复核；2、申报材料完整性、规范性、合理性进行复核）签 章： 年 月 日 |

八、专家组评审意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家组人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议资助等级 | 主审专家意见 |  万元 | 专家评审组意见 |  万元 |
| 主审专家建议立项意见 | （重点：项目的科技水平、技术难度、关键技术和创新点、预期效益评估；是否列为补助对象；拟补助项目和补助金额建议）主审专家签字： 专家组组长签字：年 月 日 年 月 日 |

九、省职工创新项目评审工作领导小组审核意见

|  |
| --- |
| （提出1、就拟补助项目及其补助金额等级建议进行审议；2、是否同意列为本次补助对象）签 章： 年 月 日 |

十、省总工会主席办公会意见

|  |
| --- |
| （提出1、对经公示后的补助项目进行终审；2、提出补助资金划拨时间要求）签 章： 年 月 日 |