

江门市市场监督管理局

江门市市场监督管理局关于组织申报 2024 年度 省级市场监督管理（知识产权创造、运用 和保护）专项资金下放市县知识产权 促进类入库项目的通知

各县（市、区）市场监督管理局，各有关单位：

根据《广东省省级财政专项资金管理办法（试行）》《广东省省级财政资金项目库管理办法（试行）》《广东省促进经济高质量发展专项资金（市场监督管理）管理办法》相关要求，我局组织开展 2024 年度省级市场监督管理（知识产权创造、运用和保护）专项资金下放市县知识产权促进类入库工作。现将 2024 年度省级市场监督管理（知识产权创造、运用和保护）专项资金下放市县知识产权促进类入库项目系列申报指南（详见附件，以下简称《申报指南》）发给你们，并将有关申报事项通知如下：

一、申报方式

请各申报单位按照《申报指南》要求，将申报材料的 3 份盖章版纸件和电子件（可编辑版 word 及盖章扫描 PDF 版）报

送至我局知识产权促进科。

二、申报要求

(一) 申报单位原则上应为广东省内注册的科研机构、高校、企事业单位和行业组织等，应具有独立法人资格。《申报指南》中另有要求的，须一并遵循。

(二) 申报项目实施期限原则上为1年。具体项目另有要求的，以《申报指南》为准。

(三) 项目申报资料。申报单位按照项目《申报指南》的要求填写规定格式的申报材料，相关附件在申报时必须同时提交，未按规定提交、缺少纸件或电子件的，均视为形式审查不合格，不进入专家评审环节。申报材料请精炼简洁，勿提交与此项目申报无关的内容及附件。

(四) 申报单位不得以同一个项目内容重复申报或多头申报专项资金。

(五) 申报单位对申报项目及申报资料的真实性、合法性和可行性负责。对申报单位存在虚假申报、骗取专项资金的违法行为的，依照相应法律法规严肃处理，追回财政资金，5年内停止其申报专项资金资格，并向社会公开其不守信用信息。

三、申报时间

项目申报时间为本通知印发之日起至2024年1月11日17:00。

四、联系方式

联系电话：3168559，3168305，

电子邮箱：jmzscqj@163.com，

邮寄地址：江门市东华二路7号。

- 附件：
1. 战略性产业集群专利导航项目申报指南
 2. 高价值专利培育布局中心建设项目申报指南
 3. 知识产权金融对接项目申报指南
 4. 知识产权信息公共服务网点建设项目申报指南
 5. 支持知识产权协同运营中心项目申报指南

江门市市场监督管理局

2024年1月5日

公开方式：主动公开

附件 1

战略性新兴产业集群专利导航项目申报指南

一、项目名称

战略性新兴产业集群专利导航项目

二、项目目标

贯彻落实《知识产权强国建设纲要（2021—2035年）》和《“十四五”国家知识产权保护和运用规划》的决策部署，根据《专利导航指南》（GB/T39551-2020）系列国家标准的指导，探索建立专利信息分析与产业运行决策深度融合、专利创造与产业创新能力高度匹配、专利布局对产业竞争地位保障有力、专利价值实现对产业运行效益有效支撑的工作机制，推动产业的专利协同运用，培育形成专利导航产业发展新模式

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体及要求：广东省内依法注册设立的具有独立法人资格的企事业单位。申报单位具备省级以上专利导航服务基地的、主导或参与专利导航工作的地方标准或工作指南优先。申报单位应熟悉专利导航实施路径、工作思路和方法等。

（二）工作任务：结合江门市战略性新兴产业集群 1-2 个关键技术领域开展专利导航，形成专利导航成果，构建完善专利导航数据库，面向本地区创新主体召开 4 场专利导航成果发布会，并开展专利导航业务培训活动。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项 1 项，每项扶持不超过 30 万元。

五、申报材料

1. 项目申报书；
2. 机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；
3. 专利导航服务流程、模式及制度；
4. 人员资格证明；
5. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局 2024 年下放市县项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）合同管理。项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（三）项目验收。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

（四）有关要求。市市场监管局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

战略性产业集群专利导航项目申报书

申报单位： _____ (签章)

项目联系人： _____

单位及职务： _____

工作电话： _____

手机号码： _____

电子邮箱： _____

江门市市场监督管理局编制

2024 年

填 表 说 明

一、本申请书适用于 2024 年度省知识产权工作专项资金下放市县经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为 A4 纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式 3 份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版 word 及盖章扫描 PDF 版）。

一、申报单位基本信息

单位名称					
注册地址		注册时间			
注册登记证		注册登记号			
法定代表人		电话			
开户银行		开户名称			
银行账号					
地址邮编					
项目 负责 人	姓名		项目 联系 人	姓名	
	部门及 职务			部门及 职务	
	电话			电话	
	传真			传真	
	手机			手机	
	电邮			电邮	
单位 概况	<p>(单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介, 所属行业或技术领域、领域中的位置, 知识产权及创新工作基础等, 1000字以内。)</p>				

二、项目工作方案

<p>工作基础 及保障 措施</p>	<p>（介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。1500字以内。）</p>
<p>计划进度</p>	<p>（工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。）</p>
<p>预期成果 及考核 指标</p>	<p>（项目实施的预期成果形式、可考核指标等，可另附页。）</p>

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

项目团队	姓名	出生年份	单位	职务/职称	所学专业及学历	现从事专业	在项目中任务	签名
项目负责人								
团队主要成员								

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

序号	项目预算支出科目	金额 (万元)	使用方向说明
项目预算支出合计			

五、单位意见

<p>申报单位 意见</p>	<p>负责人签名： 单位盖章： 年 月 日</p>
--------------------	-----------------------------------

高价值专利培育布局中心建设项目 申报指南

一、项目名称

高价值专利培育布局中心建设项目

二、项目目标

贯彻落实省委办公厅、省政府办公厅《关于强化知识产权保护的若干措施》、省政府《关于培育发展战略性新兴产业集群和战略性新兴产业集群的意见》工作部署，支持我省企业建设一批广东省高价值专利培育布局中心，围绕广东省重点培育发展的战略性新兴产业集群、战略性新兴产业集群，从每个产业中选取关键、核心领域技术点，支持我省创新主体开展精准高价值专利培育布局，加快创新驱动发展。

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体：江门市内注册企业牵头，联合知识产权服务机构共同申报。牵头单位已经承担省、市高价值专利培育项目且尚未验收或验收不合格的，不得申报。

（二）申报条件：牵头单位已认定为国家级或省级新兴产业创新中心、制造业创新中心、技术创新中心、产学研协同创新中心、工程技术研究中心、工程实验室、重点实验室、省级企业技术中心等（以下简称各类创新中心），上述中心需经国家相关部委或省级厅局认定。

（三）申报要求：各申报单位必须围绕《广东省人民政府关于培育发展战略性新兴产业产业集群和战略性新兴产业集群的意见》（粤府函〔2020〕82号）中提出的战略性新兴产业产业集群和战略性新兴产业集群，从符合区域发展需求的产业集群中选取某一细分技术领域，开展高价值专利培育。

（四）工作任务：推动我市各类创新中心提升专利制度综合运用能力，产出一批产业发展需要的高价值发明专利。重点突出以下内容：

1. 建立健全各类创新中心研发活动专利全过程管理体系，建立优化知识产权相关工作机制。

2. 开展专利信息检索分析，服务研发及专利布局，深入开展专利技术检索分析，利用专利信息提高技术创新的效率与水平。

3. 建立健全各类创新中心与知识产权专业服务机构对接合作机制。各类创新中心建立健全与专利代理机构等知识产权服务机构深度对接合作机制，充分利用专业服务机构，助推提高创新成果专利化效率，切实提升专利申请文件撰写质量，提高专利布局水平。

4. 培育产出若干高质量发明专利，发明专利申请持续增长。各类创新中心在提升专利制度运用水平基础上，发挥自身技术创新优势，在我省重点产业领域或技术方向，培育产出若干高质量的发明专利申请，形成产业技术专利组合。在项目实施期间，各创新中心年度发明专利申请量增长率不低于10%且不少于5件。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项 3 项，每项扶持不超过 20 万元。

五、申报材料

1. 项目申报书；
2. 法人资格证书加盖公章的复印件；
3. 国家部委或省级厅局认定各类创新中心的红头文件；
4. 近两年的财务报表及审计报告；
5. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局 2024 年下放市县项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）合同管理。项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（三）项目验收。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

（四）有关要求。市市场监管局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

高价值专利培育布局中心 建设项目申报书

申报单位 _____
(盖章) : _____

所属产业集群: _____

所属细分领域: _____

项目联系人: _____

单位及职务: _____

工作电话: _____

手机号码: _____

电子邮箱: _____

江门市市场监督管理局编制

2024 年

填表说明

一、所属产业集群请在《广东省人民政府关于培育发展战略性新兴产业产业集群和战略性新兴产业集群的意见》（粤府函〔2020〕82号）列明的战略性新兴产业集群（1. 新一代电子信息、2. 绿色石化、3. 智能家电、4. 汽车、5. 先进材料（含建筑材料、绿色钢铁、有色、化工材料、稀有稀土材料等）、6. 现代轻工纺织、7. 软件与信息服务、8. 超高清视频显示、9. 生物医药与健康、10. 现代农业与食品）和战略性新兴产业集群（1. 半导体及集成电路、2. 高端装备制造、3. 智能机器人、4. 区块链与量子信息、5. 前沿新材料、6. 新能源、7. 激光与增材制造、8. 数字创意、9. 安全应急与环保、10. 精密仪器设备）中选择对应的名称。细分领域请在产业集群类别下选择分类。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为 A4 纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书双面打印，并于左侧装订成册，一式 3 份。提交同时，须附电子件。

一、申报单位基本信息

(一) 牵头申报单位基本信息					
单位名称					
注册地址				注册时间	
注册登记证				注册登记号	
法定代表人				电话	
开户银行				开户名称	
银行账号					
地址邮编					
项目负责人	姓名			项目联系人	姓名
	部门及职务				部门及职务
	电话				电话
	传真				传真
	手机				手机
	电邮				电邮
单位概况	(单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介, 所属行业或技术领域、领域中的位置, 知识产权及创新工作基础等, 1000 字以内。)				
(二) 合作申报单位基本信息					
单位名称					
注册地址				注册时间	
注册登记证				注册登记号	
法定代表人				电话	
项目负责人	姓名			项目联系人	姓名
	部门及职务				部门及职务
	电话				电话
	手机				手机
	电邮				电邮
单位概况	(单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介, 200 字以内。)				

二、牵头申报单位补充情况表

单位名称				
创新中心 规范名称			认定单位	
单位概况	单位性质	总人数 / 研发人数	高新技术企业	创新中心性质
	国有企业 <input type="checkbox"/> 民营企业 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>
近三年专 利情况 (件数)		2021 年	2022 年	2023 年
	专利申请			
	发明专利申请			
	专利授权			
	发明专利授权			
	有效发明专利 (截至期末)			
	PCT 国际专利申请			
	国(境)外累计 专利授权(截至期末)			
主导产品 (或研发技 术领域)	产品名称(研发领域)	有效专利数量		
专利转化 运用(2022 年)	专利转化与实施数量 (件)			
	占单位存量有效专 利的比例			
	专利产品销售额(或 专利交易运营额) (万元)			
知识产权 管理基础	知识产权贯标: 通过认证 <input type="checkbox"/> 开展辅导 <input type="checkbox"/> 未开展 <input type="checkbox"/>			
	知识产权管理机构			
	架构形式	负责人 职务	知识产权管理 人员数量	知识产权管理 制度
	独立机构 <input type="checkbox"/> 部门下设机构 <input type="checkbox"/>			

三、项目工作方案

所属产业集群及 细分领域	<p>（所属产业集群请在《广东省人民政府关于培育发展战略性新兴产业支柱产业集群和战略性新兴产业集群的意见》（粤府函〔2020〕82号）列明的战略性新兴产业支柱产业集群和战略性新兴产业集群中选择对应的名称。细分领域请在产业集群类别下选择分类。）</p>
目标任务及 工作内容	<p>（介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。）</p>
工作基础及 保障措施	<p>（介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。）</p>
计划进度	<p>（工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告。）</p>
预期成果及 考核指标	<p>（项目实施的预期成果形式、发明专利产出、PCT专利申请等可考核指标等。）</p>

四、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

项目团队	姓名	出生年份	单位	职务/职称	所学专业及学历	现从事专业	在项目中任务	签名
项目负责人								
团队主要成员								

五、项目经费预算（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

序号	项目预算支出科目	金额(万)	使用方向说明
项目预算支出合计			

六、相关单位意见

<p>申报单位 意见</p>	<p>负责人签名： 单位盖章： 年 月 日</p>
<p>合作申报 单位意见</p>	<p>负责人签名： 单位盖章： 年 月 日</p>

附件 3

知识产权金融对接项目申报指南

一、项目名称

知识产权金融对接项目

二、项目目标

贯彻落实《中国银保监会、国家知识产权局、国家版权局关于进一步加强知识产权质押融资工作的通知》，大力推进知识产权质押融资，促进经济平稳健康发展。

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体及要求：广东省内依法注册设立的具有独立法人资格的企事业单位。申报单位应熟悉本地知识产权金融情况，具备从事知识产权金融如办理质押登记、知识产权评估、与本地金融机构合作经验的人员团队。

（二）工作任务：

1. 组织开展 5 次以上知识产权金融对接活动，搭建常态化对接平台。

2. 组织开展知识产权质押融资“入园惠企”活动 4 次以上。探索开展知识产权金融产品创新。推广知识产权保险，联合保险机构推广知识产权保险，完善原有知识产权保险产品，适时推出知识产权保险新品种。

3. 安排 2 名或以上具有在知识产权质押融资服务机构工作

经验的专职人员进行常驻服务，免费提供知识产权质押融资、证券化等专业咨询、知识产权质押融资资助申办咨询、知识产权质押登记代办服务等服务。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项 1 项，每项扶持不超过 20 万元。

五、申报材料

1. 项目申报书；
2. 机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；
3. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局 2024 年下放市县项目入库名单，我局将根据省局下达资金和项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）合同管理。项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（三）项目验收。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

（四）有关要求。市市场监管局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

知识产权金融对接项目申报书

申报单位: _____ (签章)

项目联系人: _____

单位及职务: _____

工作电话: _____

手机号码: _____

电子邮箱: _____

江门市市场监督管理局编制

2024 年

填 表 说 明

一、本申请书适用于 2024 年度省知识产权工作专项资金下放市县经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为 A4 纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式 3 份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版 word 及盖章扫描 PDF 版）。

一、申报单位基本信息

单位名称						
注册地址				注册时间		
注册登记证				注册登记号		
法定代表人				电话		
开户银行				开户名称		
银行账号						
地址邮编						
项目 负责 人	姓名			项目 联系 人	姓名	
	部门及 职务				部门及 职务	
	电话				电话	
	传真				传真	
	手机				手机	
	电邮				电邮	
单位 概况	<p>（单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置，知识产权及创新工作基础等，1000字以内。）</p>					

二、项目工作方案

目标任务及 工作内容	(介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容,推进措施及实施方式等。1500字以内。)
工作基础及 保障措施	(介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范,相关经验和优势资源,项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件,推进项目顺利实施的保障性举措等。1500字以内。)
计划进度	(工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标,确保项目按时形成成果、提交项目总结报告;可另附页。)
预期成果及 考核指标	(项目实施的预期成果形式、可考核指标等,可另附页。)

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

项目团队	姓名	出生年份	单位	职务/职称	所学专业及学历	现从事专业	在项目中任务	签名
项目负责人								
团队主要成员								

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

序号	项目预算支出科目	金额 (万元)	使用方向说明
项目预算支出合计			

五、单位意见

<p>申报单位 意见</p>	<p>负责人签名： 单位盖章： 年 月 日</p>
--------------------	-----------------------------------

附件 4

知识产权信息公共服务网点建设项目 申报指南

一、项目名称

知识产权信息公共服务网点建设项目

二、项目目标

贯彻落实《“十四五”国家知识产权保护和运用规划》《知识产权公共服务“十四五”规划》和《知识产权公共服务普惠工程实施方案（2023—2025年）》的具体要求，加强全市知识产权信息公共服务网点整体布局，进一步健全知识产权公共服务体系，有效提升知识产权信息公共服务普惠度和可及性。

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体及要求：江门市高校、科研院所、公共图书馆、科技情报机构、行业组织、产业园区生产力促进机构以及相关市场化服务机构等。申报机构应当具备下列条件：

1. 拥有专业知识产权信息服务工作团队，配备3名及以上具有一定经验的专职人员及若干兼职人员。

2. 知识产权信息公共服务工作制度健全，具备面向本市开展知识产权信息公共服务的能力，能够利用知识产权基础信息资源为创新创业主体和社会公众提供免费或低成本的知识产权信息公共服务。

3. 具有适合开展知识产权信息公共服务的场地、网络环境、硬件设备、系统软件等基础设施。开展专利信息公共服务的机构，应当能够运用专利基础信息资源、国内外文献资源、专利数据库和专利信息分析工具等开展专利信息查询、检索、咨询、培训等服务；开展商标信息公共服务的机构，应当能够运用商标基础信息资源、商标数据库和商标信息检索工具等开展商标信息查询、检索、咨询、培训等服务；在专利、商标、地理标志等多个知识产权类别上开展信息公共服务的机构，应当能够综合运用知识产权基础信息资源、数据库等开展信息查询、检索、咨询等服务。

（二）工作任务：常年面向创新创业主体和社会公众开展知识产权信息公共服务，对标建设省级知识产权信息公共服务网点，完善全市知识产权信息公共服务体系主干网络。为社会公众或创新主体提供至少 50 次知识产权公益服务。建立知识产权信息分析利用等公共服务工作机制。组织开展 2 场或以上知识产权信息公益培训；每场培训半天或以上，参训市内企业数不少于 30 家。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项 2 项，每项扶持不超过 15 万元。

五、申报材料

1. 项目申报书；
2. 近一年本机构知识产权信息公共服务开展情况；

3. 申报机构与知识产权信息公共服务相关的工作制度；
4. 营业执照或法人登记证等证件盖章复印件。
5. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局 2024 年下放市县项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）合同管理。项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（三）项目验收。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

（四）有关要求。市市场监管局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

知识产权信息公共服务网点建设项目申报书

申报单位： _____ (签章)

项目联系人： _____

单位及职务： _____

工作电话： _____

手机号码： _____

电子邮箱： _____

江门市市场监督管理局编制

2024 年

填 表 说 明

一、本申请书适用于 2024 年度省知识产权工作专项资金下放市县经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为 A4 纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式 3 份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版 word 及盖章扫描 PDF 版）。

一、机构基本情况					
名称		机构性质			
地址					
主要负责人及职务					
总人数		专职		兼职	
联系人		手机		邮箱	
服务对象					
服务事项清单					
二、工作基础和优势特点(1000 字左右)					
(含软硬件条件、工作情况等,相关工作制度等全文请以附件形式提交)					

三、服务团队人员情况

（含主要负责人、专职人员至少 3 名；个人情况及知识产权信息公共服务相关工作经历简介等，每人 200 字左右）

四、近一年知识产权信息公共服务情况（1500 字左右）

（近一年开展的知识产权信息查询、检索、咨询、培训等知识产权信息公共服务情况）

五、未来发展思路和知识产权信息公共服务工作计划（1000 字左右）

（含场地、人才、资金、运行保障、发展方向等）

六、开展知识产权信息公共服务典型案例（1-2 个，每个 300 字左右）

1	名称		实施时间	
	内容和效果			
2	名称		实施时间	
	内容和效果			

七、申报机构意见

（含材料真实性、合法性、支持保障条件落实等情况）

经办人： 负责人： 日期： （盖章）

附件 5

支持知识产权协同运营中心建设项目 申报指南

一、项目名称

支持知识产权协同运营中心建设项目

二、项目目标

在已建设的重点园区知识产权协同运营中心推进知识产权创造、运用、保护集成服务，支撑区域打造知识产权全链条生态系统，建设区域知识产权发展高地。

三、申报要求及工作任务

（一）申报主体：广东省内注册企业。

（二）申报条件：具有专门的知识产权人员，具有丰富知识产权协同运营工作经验。

（三）工作任务：

1. 开展知识产权集成服务工作，包括但不限于推动开展高价值专利培育布局、知识产权运营转化、知识产权维权援助、建设知识产权信息服务平台等，为 60 家以上企业提供知识产权咨询、检索、申请、交易、保险及维权等“一站式”服务。

2. 推动培育高价值专利组合不少于 4 个，组织开展高价值专利挖掘与培育等相关培训班不少于 3 场次，组织开展知识产权宣传进企业、进校园、进社区、进市场等活动不少于 5 场次。

3. 组织专家指导不少于 15 家企业提高知识产权水平、积极申报国家和省级知识产权奖励项目。

4. 制作 1 条 5 分钟以内的讲好江门市知识产权好故事宣传视频，营造良好知识产权文化氛围。

5. 支持江门市知识产权信息公共服务平台的建设，数据库切合地市产业实际并来源安全可靠。

四、项目数量和扶持金额

本项目拟立项 1 项，每项扶持不超过 50 万元。

五、申报材料

1. 项目申报书；
2. 机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；
3. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

六、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入省市场监管局 2024 年下放市县项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）合同管理。项目立项后，市市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（三）项目验收。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向市市场监管局报送工作成果，由市市场监管局组织验收通过后，方可结项。

（四）有关要求。市市场监管局负责本项目的实施指导、

中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入市市场监管局各类项目申报单位。

附表

支持知识产权协同运营中心建设项目 申报书

单位名称：_____（盖章）

项目联系人：_____

部门及职务：_____

固定电话：_____

移动电话：_____

电子邮箱：_____

填报日期：_____年_____月_____日

江门市市场监督管理局编制

2024 年

填写说明

一、本申请书适用于 2024 年度省知识产权工作专项资金下放市县经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为 A4 纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书双面打印，并于左侧装订成册，一式 3 份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版 word 及盖章扫描 PDF 版）。

项目任务	
------	--

项目起止	年 月 日至 年 月 日
------	--------------

一、单位基本信息

项目申请单位	单位名称					
	成立时间		单位注册地			
	注册登记部门		注册登记类型			
	法定代表人		联系电话			
	单位开户银行					
	账户名称					
	银行帐号					
	项目负责人	姓名		项目联系人	姓名	
		部门			部门	
		职务(称)			职务(称)	
办公电话			办公电话			
传真			传真			
手机			手机			
电邮			电邮			

<p>基本概况</p>	
-------------	--

二、项目方案

<p>项目概况</p>	
<p>预期目标及成果形式</p>	<p>(项目实施后的预期目标、成果和具体可考核指标,可另附页。)</p>

<p>项目 实施 计划</p>	<p>(总体进度时间安排, 确保 20**年*月*日前提交项目总结报告, 可另附页)</p>
<p>保障 措施</p>	<p>(人力资源、信息化保障等保障项目顺利实施的相关条件等内容, 可另附页)</p>

三、项目负责人及项目组成员（可加页）

项目组	姓名	性别	出生年月	单位	职务/职称	所学专业及学历	现从事专业	在项目中任务	签名
项目负责人									
项目组成员									

四、项目支出预算明细表（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

单位：万元

项目支出预算及测算依据	项目资金来源	资金来源	金 额	说 明
		合 计		
	市局项目支出明细	支出项目内容	金 额	

五、单位意见

申报单位 意见	负责人签名： 单位盖章： 年 月 日
------------	------------------------------------