

附件 6

庆元县新能源汽车产业资金项目 申 请 表

项目名称：_____

项目承担单位：_____

(加盖单位公章)

单位负责人：_____职务：_____

项目负责人：_____职务：_____

电话：_____ 邮编：_____

通讯地址：_____

项目起止日期：_____年____月至_____年____月

填报日期：_____年____月

一、项目申报单位基本情况									
单位名称					法人代码			主导产品	
单位地址					邮政编码			法人代表	
项目负责人		电话				手机			
项目申报单位主要经济指标	年度	销售收入			利润		税金		
	202__年								
	202__年8月至 202__年7月								
项目申报单位技术开发情况	是否建立技术中心等研发机构				上年度企业研发经费占销售收入的比重（%）				
	技术人员占职工总数的比例（%）				拥有知识产权（项）				
	上年度完成开发项目数（项）				企业新产品产值率（%）				
二、申请专项资金项目情况：									
项目名称					项目产品				
开发形式	<input type="checkbox"/> 合作开发 <input type="checkbox"/> 独立开发 <input type="checkbox"/> 引进消化吸收 <input type="checkbox"/> 其他								
项目建设主要内容	（限150字内）								
项目建设的经济效益和社会效益									
项目建设地址					项目起止年限	年 月 至 年 月			

项目投资	投资总额		自筹资金		银行贷款		拟申请财政资金	
	已投资		已自筹		已贷款			
项目技术水平	<input type="checkbox"/> 国际领先 <input type="checkbox"/> 国内领先 <input type="checkbox"/> 国内先进 <input type="checkbox"/> 市内领先							
县（市、区） 发改局意见	<div>盖章</div> <div>年 月 日</div>							
县（市、区） 财政局意见	<div>盖章</div> <div>年 月 日</div>							