项目申报指南

一、项目名称：知识产权金融创新促进计划项目(知识产权质押融资方向)

二、工作目标

贯彻国家和省、市知识产权十四五规划相关工作部署，大力发展知识产权金融，推动我市知识产权质押融资扩面增效，优化知识产权质押融资工作流程和服务体系，着力打通质押融资堵点、痛点环节，使更多中小微企业能便捷高效运用知识产权质押缓解融资困难，帮助企业纾困解难，促进知识产权价值实现。

三、项目任务

1.建立完善知识产权金融供需信息库。在现有基础上，进一步开展知识产权金融需求调查，拓展知识产权金融供需信息调查收集渠道，充实全市知识产权金融需求项目库和金融产品供给库。项目期内面向不少于2个重点产业开展知识产权融资需求调查2次以上；面向我市金融机构征集知识产权质押融资产品不少于1次；新增入库有效金融需求项目信息50条以上，覆盖企业50家以上；在库有效金融产品10个以上，覆盖银行10家以上。

2.打造常态化、便利化知识产权质押金融供需信息对接平台。围绕当前知识产权质押供需信息不对称，质押渠道不够通畅问题，结合我市实际，开展常态化、便利化知识产权质押融资供需信息对接路径研究，搭建线上线下常态化、便利化需求收集网络和信息对接枢纽，完善相关工作机制；负责组织每月供需信息收集、甄别、汇总、更新；面向金融机构、企业开展双向适配信息推送服务不少于5期；协助开展政府、银行、企业等不同主体间知识产权金融信息共享工作。

3.推动知识产权金融创新。围绕知识产权价值评估、质押办理、风险防控、质物处置等关键环节，面向金融机构、企业的开展专题培训宣讲，项目期内举办知识产权质押融资培训宣讲活动3次以上，培训企业100家次；推动知识产权混合质押1笔以上；推动金融机构新增推出知识产权金融产品不少于1个。

4.推动知识产权质押扩面增效。组织开展知识产权金融对接活动2次以上；促成知识产权质押融资登记项目15笔以上（其中混合质押少于1笔），质押登记金额3亿元以上（商标质押额不少于2000万元）。

5.优化知识产权服务。提供“定制式”、“直通车”高效便利知识产权服务，项目期内免费为全市有需求银行、企业提供知识产权投融资提供个性化咨询辅导、项目对接、质押登记代办、风险补偿项目备案等服务。

四、申报条件

1.申报主体应为广东省内依法注册或登记设立1年以上，具有独立法人资格，有规范的管理制度，财务稳健，能独立承担法律责任的知识产权相关行业组织、服务机构，本项目不接受联合申报。

2.熟悉知识产权金融业务，具有完成项目所必需的专业能力、人力资源、信息资源等。

3.对清远本地企业和金融机构知识产权业务情况有一定的了解,在清远设立实体机构且能独立承担法律责任的优先。

4.有承担政府部门知识产权金融服务项目并完成绩效的成功经验。

五、申报材料

（一）《知识产权金融创新促进项目申报书》（见附件）；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）上年度财务报表；

（四）其它资质和优势证明材料。

六、支持方式

计划立项1项，扶持经费不超过35万,项目实施周期截止2022年12月20日。

附表

知识产权金融创新促进项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： |  （盖章） |
|  （盖章） |
| 项目联系人： |  |
| 单位及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

清远市市场监督管理局编制

2022年

填表说明

1. 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。

2. 申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3. 单位性质主要指机关单位、企业、事业单位、社会组织等。

4. 申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

5. 申报书及相关材料一律采用A4大小纸张打印，左侧装订成册，打印一式5份（加盖申报单位公章）。

一、申报单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **注册地址** |  | **注册时间** |  |
| **注册证名** |  | **注册登记号** |  |
| **法定代表人** |  |
| **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、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） |
| （二）合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） |
| **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，300字以内。） |

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。3000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。2000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、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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、项目支预算明细表

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 |  |  |
| 1.市局项目支出  |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 市局拨款项目支出明细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位声明 | 本单位保证所提供的材料真实有效并承担因虚报材料可能引起的一切后果，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| 合作申报单位意见 | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| 市知识产局初审意见 | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |