附件2

项目申报号：

### 北京市促进知识产权质押融资服务

### 高质量发展专项资金

### 知识产权质押融资综合成本费用补贴申报书

申报单位： （盖章）

单位地址：

企业法定代表人：

项目联系人： 电话：

北京市知识产权局编制

2023 年

信用承诺书

我单位已完全了解北京市《关于促进北京市知识产权质押融资服务高质量发展的实施方案》，并郑重承诺如下：

1.本单位近五年信用记录良好，无违法违纪行为。

2.本单位提供的所有材料均依据申报要求如实提供，全部真实有效，无任何虚假伪造，所申报项目未获得过财政资金支持。

3.如果获得本专项资金支持，本单位承诺配合政府有关部门的监督和管理工作，同意接受相关部门的检查和审计。

4.如违背以上承诺，我单位及相关责任人员愿意承担相关责任，同意有关主管部门取消我单位申请资格、收回拨付经费并将相关失信信息记入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开并由我单位承担其他相关法律责任等。

法定代表人（签字/签章） ：

项目申报单位（公章）：

日期： 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 所在行政区 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 注册日期 |  | | | | |
| 注册资本（万元） |  | | | | |
| 业务范围 | （按营业执照） | | | | |
| 国家高新技术企业 | | | □是 □否 | | |
| 中关村高新技术企业 | | | □是 □否 | | |
| 账户信息 | 企业银行账号 |  | | | | |
| 开户行名称  （具体到支行） |  | | | | |
| 开户支行行号 |  | | | | |
| 企业法定代表人/负责人 | 姓 名 |  | | 职 务 |  | |
| 固定电话 |  | | 手 机 |  | |
| 企业联系人 | 姓 名 |  | | 手 机 |  | |
| 固定电话 |  | | E-mail |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 2022年企业经营情况  （万元） | 企业总收入 |  | | | | |
| 企业利润 |  | | | | |
| 缴纳税额 |  | | | | |
| 研究开发经费 |  | | | | |
| 企业人员  情况 | 企业职工总数 |  | 研发人员数 | |  | |
| 知识产权人员数 |  | | | | |
| 企业有效知识产权情况（截至2022年底） | （请说明每个类型知识产权的件数，如专利\*\*件，商标\*\*件） | | | | | |

二、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目简介 | 本单位通过知识产权质押于（ 年 月 日）时间，从（ ）金融机构获得融资款（ ）万元，共质押知识产权（ ）件，支付利息共计\*\*万元，支付担保费\*\*万元，支付评估费\*\*万元，支付其他融资费用（请说明）\*\*万元，已于（ 年 月 日）时间还款完毕。 | | | | | | |
| 质押物情况 | | | | | | | |
| 知识产权类型 | | 名称 | 相关凭证号 | | 授权日期 | | 法律状态 |
| 1. | |  |  | |  | |  |
| 2. | |  |  | |  | |  |
| … | | … | … | | … | |  |
| 其他抵质押物的情况（若无请填无） | | | | | | | |
| 名称、类型、权利归属等简介 | |  | | | | | |
| 知识产权质押融资成本 | | | | | | | |
| 融资款放款单位 | |  | | 融资金额（万元） | |  | |
| 融资款开始时间 | |  | | 融资款截止时间 | |  | |
| 融资利率 | |  | | 融资利息合计 | | 万元 | |
| 综合成本费用合计（万元） | |  | | | | | |
| 担保机构 | |  | | | | | |
| 担保费用（万元） | |  | 担保费支付时间（发票） | |  | | |
| 评估机构 | |  |  | |  | | |
| 评估费用（万元） | |  | 评估费支付时间（发票） | |  | | |
| 其他融资服务费用（万元） | | （请说明服务内容、服务机构、服务费用和服务费支付时间；若无请填无） | | | | | |
| 融资款用途 | | （不超过500字） | | | | | |

三、申报单位意见

我单位确认上述填报内容及所提供的材料真实、有效。我单位承诺将严格按照有关规定和要求承担相应责任，并配合接受监督和审计。

法定代表人（签字/签章）：

申报单位（公章）：

年 月 日