附件1

2021年度梅州市战略性新兴产业集群

知识产权高质量发展项目申报指南

1. 项目名称

2021年度梅州市战略性新兴产业集群知识产权高质量发展项目

二、工作目标

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支柱产业集群和战略性新兴产业集群的意见》工作部署，聚焦我市新一代电子信息战略性支柱产业或半导体及集成电路、前沿新材料新兴产业领域，支持一产业对应一个战略，从每个产业中选取关键、核心领域技术点，支持我市创新主体开展精准高价值专利培育布局，促进知识产权高质量发展。

三、项目任务

（一）建立新一代电子信息战略性支柱产业或半导体及集成电路、前沿新材料新兴产业领域专利信息数据库，开展产业高质量发展专利导航分析。利用权威的数据源，采集、梳理产业专利信息并建立专利数据库。针对产业特点和高质量发展需求，深度开展专利导航分析，以专利导航分析为主体，辅助开展产业市场分析及产业内重点企业调查分析，形成专利导航研究报告。利用专利分析开展产业专利布局、发展方向与创新路径导航，基于专利导航而提出具体、明确、可行的推动产业高质量发展的策略建议和产业专利布局发展规划。

（二）通过发布会等方式研讨及运用专利导航项目成果。面向产业相关部门及企事业单位，组织开展系列专利导航成果发布会或研讨活动，引导产业高质量发展；积极运用导航项目成果支撑产业高质量发展及专利布局规划决策，提升决策科学性。

（三）培育布局一批产业技术高价值专利，发明专利申请持续增长。创新主体在提升专利制度运用水平基础上，发挥自身技术创新优势，在我市上述三类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，**帮助该产业重点企业**年度发明专利申请量增长率力争不低于10%。

（四）引导企业加强专利协同创新及运营。基于专利导航项目实施，梳理整合产业的专利资产及创新资源，引导创新主体构筑或建设完善产业专利池，推动企业开展协同创新及专利高端运用。聚焦产业若干重点领域，瞄准若干重点企业，提出促进企业高质量发展的具体可行的对策建议。

四、申报条件

（一）申报主体：梅州市内注册的新一代电子信息战略性支柱产业或半导体及集成电路、前沿新材料新兴产业重点企业、广东省内知识产权服务机构联合申报，也可再联合省内高校或科研机构三方共同申报。知识产权服务机构必须具备专利导航、专利布局等工作经验。

五、申报材料

（一）《2021年度梅州市战略性新兴产业集群知识产权高质量发展项目申报书》（见附件1-1）；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）近两年的财务报表；

（四）专利导航服务流程、模式及制度；

（五）人员资格证明；

（六）机构所获荣誉证明；

（七）其他证明符合申报条件的材料。

六、实施周期及支持方式

项目实施周期为一年，入库2项，每项预计50万元。

七、其他事项

（一）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。

（二）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。

附件1-1

2021年度梅州市战略性新兴产业集群

知识产权高质量发展项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 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： |   |

梅州市市场监督管理局（知识产权局）编制

2020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.申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。所属产业集群请在《广东省人民政府关于培育发展战略性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）列明的战略性支柱产业集群（新一代电子信息）和战略性新兴产业集群（1.半导体及集成电路、2.前沿新材料）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。

3.项目任务请填写申报指南中各项目下的对应任务。

4.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）。

5.申报单位根据自身条件，选择相关项目方向进行申报。

6.多家单位联合申报时，第一申报单位为牵头申报单位，其余为合作申报单位。 一、申报项目名称及单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| **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

|  |  |
| --- | --- |
| **所属产业集群及细分领域** | （所属产业集群请在《广东省人民政府关于培育发展战略性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。） |
| **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。） |
| **预期成果及****考核指标** | （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。） |

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、项目支出预算明细表

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

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 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 |
| 备 注 |   |