附件2

|  |
| --- |
|  |
| 天津市中小企业公共服务示范平台 |
| 申 请 报 告 |
|  |
|  |
|  |
| 申报单位名称： （盖章） |
|  示范平台名称：  申报类别：  |
| 申报日期： 年 月 日 |
| 天津市工业和信息化局 |

|  |
| --- |
| 天津市中小企业公共服务示范平台申请表 |
| **一、申请单位基本情况** |
| 注册日期： | 单位性质： | 法人代表： |
| 注册地址： | 邮政编码： |
| 联系人： | 联系电话：传 真： | 手机： |
| 网址及备案号（已建网站的填写）： | 电子邮件： |
| 注册资本 \_\_\_\_ 万元 | 其中：主要投资方名称 | 性质 | 投资比例％ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 　 |   |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 2022年底总 资 产\_\_\_\_ 万元 | 仪器、设备数量 \_\_\_\_\_ 台（套），购买价格 \_\_\_\_ 万元，占总资产 \_\_\_\_ ％ |
| 服务场地面积 \_\_\_\_\_\_\_\_ 平方米， 其中：自有 \_\_\_\_ 平方米，租用 \_\_\_\_ 平方米 |
| 2023年3月份从事为中小企业服务的人数 \_\_\_\_\_\_\_ 人 | 其中：大专及以上学历或中级及以上技术职称的专业人员  \_\_\_\_ 人，占总人数 \_\_\_\_ %  |
| **二、运营管理情况（单位：万元）**  |
| 年 度 | 营业收入 | 其中：服务收入 | 资产总额 | 利润总额 | 上缴税金 | 服务中小企业户数 |
| 　2020年 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
|  2021年 |  |  |  |  |  |  |
| 　2022年 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **三、平台服务能力及业绩** |
| 获得专业服务资质情 况 |  |
| 2022年开展的主要服务内容 | 服务规模（家、人/次） | 服务收入占年营业收入％ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合作资源（有效期在2023年3月份以后的合同或协议） | 签订合作协议的单位 | 其他合作单位 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
|  |  |
| 　 | 　 |
| **四、政府支持情况** |
| 2021、2022年获得政府财政资金扶持情况（包括金额） |  |
| 区工业和信息化主管部门审核推荐意见  年 月 日（盖章）   |

平台简介

一、基本情况简介。主要介绍以下内容：

1．申请单位的基本情况（包括：创立发展沿革、发展目标，以及目前的基本情况）

2．服务对象所在区域的行业状况，在区域经济发展中的地位和作用，中小企业发展情况和公共服务需求情况

3．平台管理运营情况（包括：主要管理制度、人员激励、能力提升、可持续发展等）

4．近年来的服务情况（包括：主要服务内容、服务对象、服务规模、方式、收费等，为中小企业提供公益性或低收费服务情况等）

5．平台服务特色（包括：在创新服务模式，集聚创新资源等方面的示范性）

6．主要服务业绩及对区域经济和中小企业健康发展的贡献（包括：服务效果自测情况或典型案例）

7．下一步发展设想

二、主要服务设备、仪器及软件，以及购买主要服务设备、仪器及软件情况

三、主要管理人员和服务人员及职称情况

四、2022年服务的中小企业情况

五、有效期在2023年3月份以后的集聚服务机构情况

|  |
| --- |
| 主要服务设备、仪器及软件清单 |
| **序号** | **名 称** | **数量** | **购买时间** | **购买价格** | **是否处于行业****领先水平** |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

 备注：1.需提供设备、仪器及软件购买的合同及发票

 2.评审机构组织专家会对进入现场走访核查的单位进行设备抽查。

|  |
| --- |
| 从事为中小企业服务人员名单及职称情况一览表 |
| **姓 名** | **年龄** | **学 历** | **毕业学校** | **职 称** | **入职时间** | **主管工作** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| **备注：请附申报主体2023年3月份能够证明不少于15人，且符合申报要求从业人员的证明材料，包括但不限于社保证明、劳动合同和银行代发工资回单（附明细）等工资发放证明或在税务系统中打印的个税缴纳证明等，并提供学历或职称证明材料等复印件。按顺序附后。** |

|  |
| --- |
|  2022年服务中小企业名单及服务评价表 |
| **序号** | **被服务企业名称** | **被服务企业联系人** | **联系电话** | **服务内容简述** | **企业满意度** |
| **满意** | **不满意** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2022年服务中小企业 家，其中：公益性服务或低收费 家，占总服务量的 %。 |

集聚服务机构名单情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **合同（协议）名称** | **签订日期** | **签订单位名称** | **有效期至****（填写年月日）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1. 集聚服务机构——是指申报单位与服务机构或企业签订合同（协议）， 服务机构或企业协助申报主体为中小企业提供信息、技术、创业、培训和融资等方面的服务。

2.以上合同（协议）需填写有效期在2023年3月份以后的合同（协议），并按顺序附后。

2022年开展相关活动情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时 间** | **地点** | **主要内容** | **参加人数** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请按顺序将相关活动的通知、照片、签到表和活动总结（简报）附后。

2022年培训人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **地点** | **培训主题****（主要内容）** | **被培训****单位名称** | **被培训人员姓名** | **职务** | **联系电话** | **分管工作** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表仅申报“培训服务功能类”平台填写，申报其他类别的不需要填写。

**承 诺 书**

我单位申报的2023年天津市中小企业公共服务示范平台项目的所有申报材料和相关证明材料都合法、真实、有效，所附复印件与原件内容一致，材料具备真实性、完整性和准确性。如有虚假瞒报等情况，我单位愿承担全部法律责任。

特此承诺！

单位法人签字或盖章：

申报单位（盖公章）：

 年 月 日