2020年东湖高新区优质高端创业项目

申报书

申报单位（公章）：

联系人：

联系电话：

申报时间：

武汉东湖新技术开发区管理委员会制

二Ｏ二一年九月

2020年东湖高新区优质高端创业项目

申请报告

武汉东湖新技术开发区管理委员会：

× ×公司主要从事× ×，在× ×领域开展建设了× ×工作(不超过150字)。

现依据《武汉东湖新技术开发区关于推动创新创业创造高质量发展建设有全球影响力创新创业中心十条措施》（武新管〔2019〕18号）第三条“鼓励拥有科技成果的高校院所科技人员、大企业骨干人员和技术人员、海归留学人员、医疗卫生机构医生、各类创新创业大赛优秀创业团队在光谷创立科技型企业。对成立时间5年以内，企业或企业负责人拥有Ⅰ类知识产权，现正常开展业务且有主营业务收入，按照企业实缴注册资本的50%，给予最高50万元一次性创业启动资金支持”，结合我公司的实际情况，申报东湖高新区2020年度优质高端创业项目支持，申请资助额为× ×万元。

本单位特此申明，此次提交申请材料真实可靠，提供原件备查，若发现不实情况，我单位将积极配合调查，情节严重，愿意承担后果及接受相应处理。

申请单位（公章）

法人代表（签字）

2021年 月 日

2020年东湖高新区优质高端创业项目信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | |
| 申报单位 |  | | 统一社会信用代码 | | | |  | |
| 注册资本 | 万元 | | 实缴资本  （截止到2020年12月31日） | | | | 万元 | |
| 注册时间 |  | | 从业人员 | | | | 人 | |
| 办公地址 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 身份证号 | |  | 手机 | |  |
| 联系人 |  | | 手机 | |  | 邮箱 | |  |
| **二、经营情况** | | | | | | | | |
| 主营业务  介绍 |  | | | | | | | |
| 产业领域 |  | | | | | | | |
| 知识产权  情况 | 序号 | Ⅰ类知识产权名称 | | | | | 专利号 | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| 2020年经营情况 | 企业总收入 万元 | | | 主营业务收入 万元 | | | 净利润 万元 | |
| 2020年企业纳税情况 | 万元 | | | | | | | |
| 累计融资  金融 | 万元 | | | | | | | |

1. 股权结构情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 股东名称 | 出资方式 | 出资额（万元） | 占股比例 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. 核心创业团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 公司职务 | 人员类别 | 占股比例 |
| 1 |  |  |  |  | （此处下拉选选项框，可选有：1.高校院所科技人员；2.大企业骨干人员和技术人员；3.海归留学人员;4.医疗卫生机构医生;5.各类创新创业大赛优秀创业团队;6.其他） |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |