

山东省科学技术厅

关于落实山东省中小微企业创新竞技行动计划支持政策的通知

各市科技局：

为深化科技体制改革，助推新旧动能转换重大工程，落实好科技型中小微企业扶持政策，根据《“山东省中小微企业创新竞技行动计划”实施方案》的有关要求，现组织开展第一批 2017 年“山东省中小微企业创新竞技行动计划”（以下简称“行动计划”）相关支持政策落实工作，有关事项通知如下：

一、支持对象

参加 2017 年“行动计划”，符合有关支持政策的企业、团队。

二、支持类型

1、新锐类企业科技金融补助

自 2018 年 1 月 27 日起一年内，对所有参加现场晋级的新锐类企业首次获得风投基金、产业基金等创业资本支持的，按投资金额的 10% 给予跟进支持；获得首笔银行贷款的，按当年中国人民银行同期贷款基准利率给予最长两年的贴息支持。每个企业获得科技计划项目经费与科技金融补助支持两项相加的总额度不超过 100 万元。

2、团队科技金融补助

对参加现场晋级的所有创业团队，自 2018 年 1 月 27 日起一年内在山东省注册成立的企业，可享受新锐类企业的科技金融补助支持。每个企业获得跟踪后补助与科技金融补助支持两项相加的总额度不超过 100 万元。

3、团队跟踪后补助

对每个技术领域现场晋级胜出的创业团队，自 2018 年 1 月 27 日起一年内在山东省注册成立企业进行跟踪，根据其转化参赛项目取得的成效，对符合山东省科技计划项目申报要求的，给予不超过 50 万元的科技计划项目经费支持。

三、有关要求

1、符合政策支持的企业需提供以下材料：

（1）新锐类企业科技金融补助和团队科技金融补助：首次获得投资的企业需提供企业成立日至通知发出日之间在工商部门登记的营业执照、股权变更证明、公司章程和投资协议等证明材料；首次获得银行贷款的企业需提供中国人民银行征信中心出具的企业信用报告、银行贷款合同、营业执照等证明材料。团队科技金融补助需提供相同证明材料。申请科技金融补助的企业需填写《科技金融补助申请表》（见附件 1）。

（2）团队跟踪后补助：胜出团队成立企业的，企业法人必须为团队负责人，且需提供自 2018 年 1 月 27 日起至通知发出日之间在工商部门登记的营业执照、股权登记证明、公司章程、核心团队在企业任职等证明材料以及创新竞

技项目进展情况报告（报告提纲见附件2）。

申请支持的企业需对所提报的数据和材料的真实性负责。

2、有关市科技局要增强服务意识，积极指导和帮助符合条件的企业享受政策支持，同时要认真履行审核职责，避免因审核把关不严造成申报信息不实。请有关市科技局将企业申报材料与《落实山东省中小微企业创新竞技行动计划支持政策汇总表》（见附件3）一式两份，于2018年9月30日前正式行文报送省科技厅，各类材料电子版发送到指定邮箱。

3、报送地址及联系方式

报送地址：济南市高新区舜华路607号科技大厦606室

联系人：省科技服务发展推进中心 姜宁朋 邢文

联系电话：0531-66777381 66777382

邮箱：sdkjfwzx@shandong.cn

附件：1、科技金融补助申请表

2、创新竞技项目进展情况报告提纲

3、落实山东省中小微企业创新竞技行动计划支持政策汇总表



附件 1

科技金融补助申请表

企业名称（盖章）							
创新竞技团队名称		（团队注册企业的填写）					
统一社会信用代码				成立时间			
单位所处行政区域		市		县（区）			
法定代表人		手机		联系人		手机	
通讯地址			电子邮箱			创新竞技领域	
是否高新技术企业		是否国家科技型中小企业		企业上年销售收入（万元）		企业上年度税后利润（万元）	
申请补助类型		☐ 新锐类企业科技金融补助 ☐ 团队科技金融补助					
科技金融补助类型	☐ 投资 ☐ 贷款		投资额/贷款额（万元）				
投资/贷款机构名称			联系电话				
已获得 2018 年度重点研发计划（山东省中小微企业创新竞技行动）经费（万元）					申请科技金融补助金额（万元）		
市科技局推荐审核意见 			单位公章 年 月 日				

创新竞技项目进展情况报告提纲

一、团队注册成立企业情况

简要介绍创新竞技活动结束后团队在省内注册成立企业情况，团队核心成员在企业占股、任职情况等。

二、项目目标、任务分解与考核指标

1. 项目实施的整体策划，详细的研究内容、技术路线和创新点。
2. 主要技术指标及解决的主要技术难点（技术考核指标及其水平，与国内外同类技术或产品的竞争分析等）。
3. 主要经济、社会、环境效益分析，如新增就业人数、新增研发投入、产业化后经济效益等。
4. 取得的自主知识产权情况、人才和创新平台建设情况。
5. 其它指标。

三、经费预算

- （一）项目投资预算方案、各项任务经费分配及分年度经费需求。
- （二）资金筹措方案及配套资金落实措施。
- （三）资金来源

四、实施机制

1. 项目的组织管理措施及制度体系建设
2. 产学研结合模式
3. 知识产权与成果管理及权益分配
4. 项目负责人及参加项目主要人员情况

附件 3

落实山东省中小微企业创新竞技行动计划 支持政策汇总表

汇总单位：_____市科技局（盖章）

序号	企业名称	项目名称	申请补助类型	申请补助金额 (单位：万元)

说明：申请补助类型分为新锐类企业科技金融补助、团队科技金融补助、团队跟踪后补助 3 类