附件2

项目合同编号：

江苏省专利转化专项计划项目

验 收 表

（ 2021 年度）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目承担单位 |  |
| 项目类别 |  |
| 项目负责人 |  |
| 手机号码 |  |
| 监管单位 | （设区市知识产权局） |
| 填表日期 |  年 月 日 |

江苏省知识产权局

二〇二四年制

信用承诺书

我单位已知晓《江苏省社会法人失信惩戒办法（试行）》、《江苏省自然人失信惩戒办法（试行）》以及《省级财政专项资金管理应用信用信息暂行规定》，并郑重承诺如下：

1. 向江苏省知识产权局提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分；
2. 严格遵守《江苏省知识产权专项资金管理办法》等有关规定，无违规使用财政经费行为；
3. 严格遵守验收工作纪律，无诱导工作人员和验收专家违反廉政纪律、影响项目验收结论行为；
4. 如有虚假和失信行为，我单位及相关责任人员愿意承担相关法律责任，同意有关主管部门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。

 项目负责人（签名）（公章）

 年 月 日

填 报 说 明

1. 本表是项目验收的重要依据，请如实填写，客观全面地反映专利转化专项计划项目的完成情况。

2. 本表用印刷字体填写。表格及文字部分的各项内容不得空缺，无内容时填“无”。数据有小数时，按四舍五入取整数填写。有选择项时，将方框填实“■”。

3．如无特殊说明，数据截止时间为2023年12月31日。

一、项目实施概况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目总体情况 | 项目承担单位 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实施期限 |  2021 年 12月至2023年12月 |
| 进展情况 | □按期完成 □延期完成 |
| 情况说明 | 项目进度未按时完成的，请选择以下原因（可以多选）：□1.技术变化 □2.市场变化 □3.经费未落实 □4.项目负责人或知识产权骨干人员变动 □5.其他原因如下  |
| 项目任务完成情况 | （一）XXX |  |
| （二）XXX |  |
| （三）XXX |  |
| …… |  |
| 特色亮点工作 | 简述各单位在促进专利转化的机制创新、项目管理、运营模式等方面的特色亮点工作，控制1000字左右。 |

二、绩效目标完成情况

|  |  |
| --- | --- |
| 总体目标 | 目标1：XXXX目标2：XXXX目标3：XXXX目标4：XXXX…… |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 | 2021年 | 2022年 | 2023年 |
| 产出 | 数量指标 | 1.XXXX |  |  |  |  |
| 2.XXXX |  |  |  |  |
| 3.XXXX |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 质量指标 | 1.XXXX |  |  |  |  |
| 2.XXXX |  |  |  |  |
| 3.XXXX |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 效益 | 社会效益 | 1.XXXX |  |  |  |  |
| 2.XXXX |  |  |  |  |
| 3.XXXX |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 满意度 | 服务对象满意度 | 服务对象对专利转让工作的满意程度 | ≥80% | **/** |  |  |
| 填写说明 | 请各项目承担单位对照《江苏省专利转化专项计划项目合同书》中明确的主要绩效目标，逐一认真填写相关内容，并提供相关文件资料和佐证材料，确保材料真实有效，严禁弄虚作假。 |

三、项目经费决算情况

经费单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费概况 | 项 目总 经 费 | 其 中 |
| 省拨款 | 单位自筹 | 其他 |
| 预算总额 |  |  |  |  |
| 已到账数 |  |  |  |  |
| 经费核算情况 | □单独核算 □未单独核算 |
| 经费支出（根据中介机构出具的经费审计报告填报，与合同一一对应） |
| 支 出 科 目 | 支出数 | 其中：省级财政资金数 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 项目承担单位意见 |
| 本单位承担了2021年度江苏省专利转化专项计划项目，项目任务已完成，现申请验收。负责人签字: (单位盖章) 年 月 日 |
| 设区市知识产权局意见 |
| 该单位已完成全部项目任务，同意提请验收。负责人签字: (单位盖章)年 月 日 |
| 省知识产权局意见 |
| 年 月 日 |