附件1

山东省专利创造资助资金申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请资助类别 | 1.□国内职务发明2.□国内非职务发明 |
| 3.□PCT申请（单位）4.□PCT申请（个人）5.□国外授权（单位）6.□国外授权（个人） |
| 7.□单位维持五年以上的国内发明专利 |
| 申请资助专利信息 | 专利名称 |  |
| 专利（申请）号 |  |
| 专利申请日 |  | 专利授权日 |  |
| 专利权利人 |  |
| 专利权属类别 | □职务（单位） □个人 |
| 国外发明专利授权国家 |  |
| 申请资助人信息 | 申报单位名称或申报人姓名 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **☆**收款单位银行户名 |  |
| **☆**开户银行 |  |
| **☆**账号 |  |
| 已享受省级资助情况 | 资助类别 |  | 资助金额 |  |
| 申请资助填表时间 |  年 月 日 | 申请资助人或经办人（签名） |  |
| -------------------下述内容由资助受理审批部门填写--------------- |
| 初审后建议享受资助经费数额（市局填） | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | ¥­­： |
| 实际资助经费数额（省局填） | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | ¥­­：  |
| 资金支付方式 | □银行汇款 □邮寄 □现金 |
| 附件目录 | 1.□国内授权发明专利证书 □单位或个人身份证明2.□PCT国际申请日、申请号受理通知□单位或个人身份证明3.□国外授权发明专利文件、证书 □单位或个人身份证明 4.□维持五年以上年费缴费收据 |
| 省局受理部门负责人（签字）：年 月 日  年 月 日 | 省局受理部门审核人（签字）:年 月 日 年 月 日 | 市局初审人（签字）： 年 月 日 年 月 日 |

注：凡专利权属为个人的，该申请表中标**☆**的栏目不必填写

附件2

专利权共有人同意书

山东省市场监督管理局、泰安市市场监督管理局：

我（单位名称）与（姓名或单位名称）共同拥有专利号为：（具体专利号）的专利（申请）权， 经商议， 我（单位名称）同意（姓名或单位名称）申报该项专利的资助资金 （金额）元。

共有人（签章）：

1、

2、

 年 月 日