附件5

吉林省专利转移转化服务后补助申报表

申报单位： （加盖公章）

推荐单位： （加盖公章）

吉林省知识产权局

二〇二五年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本信息 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 注册地 |  | 注册时间 |  |
| 单位负责人 |  | 手 机 |  |
| 项目负责人 |  | 手 机 |  |
| 项目联系人 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 二、项目情况 | | | |
| （一）工作基础 | | | |
| （介绍申报单位专利转移转化服务工作开展情况、服务特色、典型实例等方面内容，可附页） | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （二）专利转化服务情况（可按照实际自行增加行数） | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | 备案合同号 | 备案日期 | 转化类型（转让、许可、入股等） | 当前专利权人 | 技术合同金额（万元） | 涉及专利金额（万元） | 中介服务收入（万元） | 2024年实际到账金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （三）“先使用，后付费”方式专利许可情况（可按照实际自行增加行数） | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | 备案合同号 | 备案日期 | 当前专利权人 | 被许可单位名称 | 中介服务收入（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 三、申报经费及测算依据 |
| 1. 专利转化服务经费   2.“先使用，后付费”方式专利许可经费 |
| 四、申报单位承诺 |
| XX单位承诺：  所提交的材料真实、准确、有效，愿意承担相应责任。        单位负责人：  （签字、签章）  年 月 日 |