**科技金融专项资金补贴申请表（科技保险）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 申请单位负责人  及联系电话 |  | 联系人及联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 单位地址 |  |
| 申请事项 | 根据《鄞州区企业创新成长专项资金使用管理办法》（鄞科〔2024〕23号），现申请科技保险费补助如下：  2024年02月29日至2025年02月28日， 公司共承保符合补贴险种范围的高新技术企业 家，共收取含税保险费人民币万元，不含税保费人民币万元，其中产品责任保险(含出口产品责任险)人民币万元、雇主责任保险人民币万元，国内贸易信用险人民币万元，按办法规定申请保费补贴人民币万元。(详见附表一)  备注：每户企业每年的科技保险费补贴最高不超过20万元。  请审核。  申请人盖章（公章）： | | |
| 宁波市鄞州区  科技局意见 | 经审核，符合科技金融专项资金补贴条件；  同意补贴金额为：人民币（大写）  盖章（公章）： | | |
| 宁波市鄞州区  财政局意见 | 经审核，符合科技金融专项资金补贴条件；  同意补贴金额为：人民币（大写）  盖章（公章）： | | |

**附表一：**

**科技保险保费补贴明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **投保险种** | **保险期限** | **保险费（万元）** | **补贴比例** | **补助额度（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | **——** | **——** |  | **——** |  |

申请人盖章（公章）