中小微企业数字化转型评测及诊断

奖补申报汇总表

填报单位： 日期：20XX年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属镇（街道）** | **申报单位** | **项目名称** | **联系人** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

中小微企业数字化转型评测及诊断

奖补申报书

项 目 名 称：

申 报 单 位： （加盖单位公章）

联 系 人：

联 系 电 话：

推 荐 单 位： （所属镇（街道）经发办）

**南海区经济促进局**

**二零二四年制**

申请函

致：南海区经济促进局

根据《佛山市南海区人民政府关于印发佛山市南海区推动制造业“数字领航”发展扶持办法的通知》（南府〔2023〕121号），正式授权下述签字人 （姓名和职务） 代表 （申报单位名称） ，提交下述文件及附件资料一式3份申报“中小微企业数字化转型评测及诊断”项目奖励，并保证所提交的资料是真实的、准确的。

申请单位（公章）：

申请单位法定代表人（或授权代表）签字（或盖章）：

日 期： 年 月 日

承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 申请  单位  承诺 | 本单位承诺近三年以来在专项审计、绩效评价、监督检查等方面未出现过重大违法违规情况，无失信行为，且在佛山市南海区经济促进局不存在逾期未验收项目。本单位承诺对申请项目及申请资料的真实性、合法性和可行性负责，对申请资格和申请条件的符合性负责。本项目不存在重复申报或多头申报。如有违反上述承诺的不诚信行为，愿意承担相关由此引发的全部责任。本单位自愿配合业务主管部门开展审计、宣传、信息安全及软件业务统计等工作。  申请单位（盖章）：  法人代表（或授权代表）签字（或盖章）：  日期： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
| 所属镇（街道）经发办 意见 | 本单位承诺已对申报资料的符合性进行核查，对企业的申报条件和申报资格的符合性负责，对审核过程和推荐结果负责。申报材料中所有复印件已核实原件，并与原件相符。  镇（街道）经发办（盖章）：  日期： 年 月 日 |

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **组织机构代码/三证合一码** |  | | **成立时间** |  |
| **单位性质** | □国有 □民营  □三资 □其他 | | **注册资本**  **（万元）** |  |
| **单位地址** |  | | | |
| **申报单位**  **联系人** | 姓名 |  | 电话 |  |
| 职务 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| **员工总数**  **（人）** | |  | | |
| **近三年情况** | | **2021年** | **2022年** | **2023年** |
| **总资产（万元）** | |  |  |  |
| **债率（%）** | |  |  |  |
| **主营业务收入（万元）** | |  |  |  |
| **纳税情况（万元）** | |  |  |  |
| **信息化投入（万元）** | |  |  |  |
| **信息化团队人数（人）** | |  |  |  |
| **单位简介** | （限1000字，如发展历程、主营业务、市场销售、核心竞争力等） | | | |

二、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）购买“数字化诊断产品”的填写此表** | | | | | |
| **诊断时间** |  | | | | |
| **诊断项目实施地** |  | | | | |
| **诊断服务商名称** |  | | | | |
| **诊断费用**  **（万元，不含税）** |  | **申请奖补金额**  **（万元）** | | （按照诊断服务已支付费用的50%计算奖补，最高5万元） | |
| **项目情况** | （限1000字，包括企业诊断情况总结、企业诊断后的数字化规划） | | | | |
| **（二）开展数字化转型情况评测的填写此表** | | | | | |
| **测评时间** |  | | | | |
| **测评项目实施地** |  | | | | |
| **测评服务机构名称** |  | | | | |
| **测评结果** |  | | **申请奖补金额**  **（万元）** | |  |
| **项目情况** | （限1000字，包括企业测评情况总结、企业测评后的数字化规划） | | | | |

三、其他佐证材料

1. 申报单位营业执照及法定代表人身份证复印件；
2. 税务部门出具的上一年度完税凭证复印件；
3. 经会计师事务所审计的上一年度会计报表和审计报告复印件；
4. 购买“数字化诊断产品”的，提供合同、发票、支付凭证、会计凭证；
5. 购买“数字化诊断产品”的，提供制造业数字化诊断服务商出具的诊断报告（内容应涉及企业发展现状、企业管理情况、业务系统上云情况、企业智能制造能力分析、智能制造转型升级方向分析等）；开展数字化转型情况评测的，提供根据工信部发布的《中小企业数字化水平评测指标》评测的数字化水平等级测评材料；
6. 近3年获得市、区政府各种财政资金支持的情况说明；
7. 其他证明材料（如有）。

上述提供的申请材料要列出目录，并按顺序依次编排并装订成册，双面印制，一式三份，封面和骑缝加盖公章。复印件须核对原件。