附件1

2020年度降低企业引进高科技人才成本

奖励资金申请表

填报日期： 年 月 日 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （全称） | |  | | | | | | | |
| 企业所处行政区域 | | 市 | | | | 县（区） | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 法定代表人 |  | | 手机号 |  |
| 经办人姓名 | |  | | 手机号 |  | 省奖励资金拨付所属财政局 | | 市 县（区）财政局 | |
| 序号 | 科技人才姓名 | 学历学位/职称 | | 劳动合同起止时间 | 原工作单位及职务 | 总薪酬 | 实际已发放薪酬 | 申请奖励期限（X个月） | 申请省级奖励金额 |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 申请奖励金额合计（省+市） | | | | | | | |  | | |
| 申请市、县（市、区）  奖励金额（总额的70%） | | |  | | 申请省奖励金额（总额的30%） | | |  | | |
| 奖励资金拟投入项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 所在企业意见 | | | 本公司承诺申请材料中所有信息真实可靠中，如有失实和造假行为，本公司愿承担一切责任。  企业法定代表人签章： （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市科技局审查意见 | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |