附件3

引进知名双创孵化载体运营机构

补助实施方案

为进一步加强双创孵化载体建设，以开放、包容、创新的理念促进我省双创孵化载体高质量发展，依据《加强双创孵化载体建设8条措施（试行）》（云科发〔2021〕71号，以下简称《8条措施》）要求，结合工作实际制定本奖补实施方案。

一、职责分工

（一）省科技厅负责组织开展奖补资金的申报、审核、汇总，编制资金奖补计划。

（二）各州（市）科技管理部门负责奖补资金的管理工作，申请受理、审核，并向省科技厅推荐报送。

二、奖补依据

《8条措施》第一条：“对新引进的国内外知名双创孵化载体运营机构（该引进机构应在国内成功运营且建有分支机构3家以上，含1家国家级科技企业孵化器，或有成功培育独角兽企业、上市企业的案例），一次性给予最高不超过300万元经费补助。”

三、申请条件

（一）从云南省外进入云南省开展双创孵化载体建设及运营，并在云南省内运营地注册成立公司，实际运营时间满6个月以上。

（二）引进机构在云南省运营的双创孵化载体，拥有专业孵化人员占机构总人数60%以上，具有可自主支配的孵化场地不低于5000平方米，在孵企业或团队不少于20家。

（三）引进机构在云南省建设运营的双创孵化载体，应基本达到云南省省级众创空间或省级科技企业孵化器认定要求。

（四）引进机构具备提供培训、人才、融资等创业资源导入和市场对接等能力。

（五）同一个云南省外知名双创孵化载体，在云南省内仅可申请获得一次“引进知名双创孵化载体运营机构补助”。

（六）未发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为，未发生严重的科研失信行为。

四、申请材料

（一）《云南省引进知名孵化机构运营奖补申报书》（见附件）。

（二）引进机构在云南省建设投资证明文件。

（三）引进机构运营案例材料，例如分支机构及运营面积、国家级科技企业孵化器认定证明文件、培育企业案例证明文件。

（四）引进机构提供给培训、人才、融资等创业资源的导入证明材料。

（五）引进机构应提供专业孵化人员与孵化载体的关系证明、与落地运营主体的场地租赁协议等证明材料。

五、申请流程

（一）云南省科技厅于每年第一季度发布申报通知，符合条件的引进机构，填写《云南省引进知名孵化机构运营奖补申报书》（见附件），与相关证明材料一并提交所在州（市）科技管理部门。

（二）州（市）科技管理部门对奖补资金申报材料进行审核后，向省科技厅统计报送符合奖补条件的双创孵化载体。

（三）省科技厅联合各双创孵化载体省级认定（备案）部门对各州（市）报送情况进行复核，并进行实地查验。

（四）经复核符合奖补条件的双创孵化载体，在省科技厅门户网站向社会公示。

（五）公示期满后，报省科技厅厅务会/厅领导审定；审定通过后，下达奖补通知，并按规定拨付奖补资金，奖补资金由省科技厅直接拨付至获得奖补单位。

六、其他

（一）鼓励各州（市）制定配套政策，共同推动双创孵化载体发展，引导其进一步完善孵化服务功能，培育更多高新技术企业。

（二）奖补资金管理实行责任追究机制。对弄虚作假、骗取奖补资金等行为，一经查实，追回财政资金，列入科研失信名单。构成违法犯罪的，移交有关机关处理。

（三）本方案由省科技厅负责解释。

附件

云南省引进知名孵化机构运营奖补申报书

填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、引进机构情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 引进机构名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 引进机构运营主体名称 | | | | | |  | | | | | | | 统一社会信用代码 | | | | | |  | | | | | |
| 法人代表 | | | | | |  | | | | | | | 注册资金（万元） | | | | | |  | | | | | |
| 注册地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | | | | | |  | | | | | | | 职 务 | | | | | |  | | | | | |
| 联 系 人 | | | | | |  | | | | | | | 固定电话 | | | | | |  | | | | | |
| 邮 编 | | | | | |  | | | | | | | E-mail | | | | | |  | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、引进机构资质情况**（相关证实材料另附）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分支机构名称 | | | 运营双创孵化载体名称 | | | | | | 成立时间 | | 面积 | | | | | | 获得国家级认定及资质荣誉情况 | | | | | | | 获得时间 |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| 三、引进机构培育独角兽企业、上市企业或其他典型孵化案例  **（相关证实材料另附）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 典型孵化企业名称 | | | | 入驻时间 | | | | 获得类型 | | | 获得时间 | | | | | | 联系人 | | | | 联系方式 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 四、云南省内双创孵化载体建设的必要性**（限500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、引进机构资源导入情况**（限500字以内，相关证实材料另附）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、落地云南省后建设运营双创孵化载体的服务能力 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.孵化场地情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 双创孵化载体名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 运营机构名称 | | | | |  | | | | | | | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | | | | | |
| 注册时间 | | | | |  | | | | | | | | | 类型 | | | 专业□ 综合□ | | | | | | | |
| 法人代表 | | | | |  | | | | | | | | | 注册资金（万元） | | |  | | | | | | | |
| 注册地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | | | | |  | | | | | 职 务 | |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | |
| 联 系 人 | | | | |  | | | | | 固定电话 | |  | | | | | | 手 机 | | | | |  | |
| 邮 编 | | | | |  | | | | | E-mail | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可自主支配的孵化场地总面积（㎡） | | | | | | |  | | | | | | | 创业团队和企业场地与公共服务场地的面积占总面积比例为 | | | | | | | | | | |
| 其中 | | 创业团队和企业场地面积（㎡） | | | | |  | | | | | | |
| 公共服务场地面积（㎡） | | | | |  | | | | | | |
| 自用面积（㎡） | | | | |  | | | | | | |
| 其他面积（㎡） | | | | |  | | | | | | |
| 提供工位数（个） | | | | | | |  | | | | | | |
| **2.创业团队和企业情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 创业团队和企业数量 | | | | | |  | | | | | | | | 创业团队和企业人员数量 | | | | | |  | | | | |
| 其中 | 创业团队数量 | | | | |  | | | | | | | | 其  中 | 创业团队人员数量 | | | | |  | | | | |
| 在孵企业数量 | | | | |  | | | | | | | | 企业人员数量 | | | | |  | | | | |
| 入驻创业团队或企业产业方向 | | | | | | □电子信息 □新能源 □高端装备制造 □公共安全 □新能源汽车 □节能环保 □新材料 □生物医药 □高原特色现代农业 □化工产业 □冶金产业□金融业 □旅游业 □文化创意产业 □科技及信息服务业□健康服务业  □其他 （自行填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入驻创业团队或企业企业知识产权情况（二选一填写） | | | | | | 已申请专利的在孵企业数量： 家，占在孵企业总数比例 %。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拥有有效知识产权的在孵企业数量： 家，占在孵企业总数比例 %。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在同一产业领域从事研发、生产的企业情况  （专业型双创孵化载体填写） | | | | | | 在同一产业领域从事研发、生产的在孵企业数量： 家，占在孵企业总数的比例 %。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入驻创业团队或企业获得投融资数量 | | | | | | 入驻创业团队获得投融资数量： 家，在孵企业获得投融资数量： 家。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.孵化服务队伍情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 双创孵化载体管理机构人员总数 | | | | | | |  | | | | | | | | | 专业孵化服务人员数量 | | | | | |  | | |
| 引进机构派出人员数量 | | | | | | |  | | | | | | | | | 创业导师数量 | | | | | |  | | |
| **4.开展服务情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聚集专业服务机构数量 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开展创新创业服务数量 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开展创新创业活动数量 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主流媒体报道次数  （省部级及以上） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.总体概述：包括双创孵化载体资源优势，收入来源、盈利模式等（限500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.双创孵化载体的特色服务情况介绍（限500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、在云南省建设运营的双创孵化载体服务绩效 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **对照《云南省科技企业孵化器认定管理办法》、《云南省众创空间认定管理办法》，填写服务绩效。（相关证实材料另附）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、发展思路、目标及措施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **双创孵化载体下一步的发展思路、目标及措施（限500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 九、奖补资金申请额及使用计划 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **双创孵化载体申请奖补资金数额及使用计划对照《云南省科技企业孵化器认定管理办法》、《云南省众创空间认定管理办法》填写。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位承诺：  本单位申报云南省引进知名孵化机构运营奖补所提供的信息和资料均属实，若存在填报失实和违反相关规定情况，愿承担由此带来的全部责任。  单位负责人（签章） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 州（市）科技行政管理部门推荐意见：  负责人签字（签章） 推荐单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |