附件3

2019年度滁州市科技创新政策奖补项目申报汇总表

属地科技管理部门（盖章）： 单位负责人： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 政策项目 | 号 | 项目名称 | 申报单位 | 所在县（市、区） | 县（市、区）先行补助金额 | 申请市补助经费 | 滁州归口管理科室 | 立项文件 |
| 1 | 省科技重大专项配套补助 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
|   | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 2 | 科技保险奖补 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| … | …… |  |  | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |

填表人： 联系电话（手机）： 日期： 年 月 日

备注：各推荐单位可以根据需要，对此汇总表填报内容进行适当增加。