滁科[〔2020〕](https://www.so.com/link?m=bsi2MQDPp1YSnMwg3ebOgKvXIVmd8GNY0Rlw5RzoLam9pz/tIsoX9jzVBlfYAV3HB1IM62nFrjY9sWj3gow8rLnehNQuZbQcI0kibgcn6a12Q+u/Z3BHny7rYVx9nq0p+L/IFhro5A1rRbZBE68ZfdrAeMBr1UE5IAILkVERsh7/euo2LrBBbBw==" \t "https://www.so.com/_blank)92号

**关于开展2020年度滁州市众创空间备案工作的通知**

各县（市、区）科技局，滁州经开区经济运行局、中新苏滁高新区经济运行局：

为深入推进大众创业万众创新，推动我市众创空间高质量发展，市科技局将开展2020年度市级众创空间备案工作。根据《滁州市众创空间备案及绩效评价管理办法》（滁科〔2020〕91号）精神，现将有关事项通知如下：

1. 各县（市、区）科技局，滁州经开区经济运行局、中新苏滁高新区经济运行局负责组织辖区内符合条件的众创空间（注册成立日期须在2019年11月30日之前，在孵企业、创业团队注册为新企业等相关信息统计截止时间为2020年11月30日）进行申报，并认真做好申报指导、材料审核、信用核查、实地核查和推

荐上报等工作。

2. 各申报机构填报市级众创空间申报书，填写完成后打印并加盖申报单位公章于2021年1月5日（星期二）前报送至所在辖区科技主管部门。

3. 各辖区科技部门于1月7日（星期四）前，将市级众创空间推荐材料（纸质原件一份）报送至滁州市科技局成果转化与区域创新科，逾期不予受理；推荐材料包括：推荐表（见附件1）、市级众创空间申报书（见附件2）。申报书电子版发送至邮箱：kjjcgzhk@126.com。

4. 各申报机构须如实填写申报材料并提供真实、清晰的相关材料复印件，如存在弄虚作假行为的，将按相关规定处理。各辖区科技部门存在把关不严等未履职尽责的，将视情进行约谈、通报批评等。

申报工作咨询电话：3024023，联系人：方秀荣

附件：1.2020年度申报市级众创空间推荐表

2.滁州市众创空间备案申报书

 滁州市科学技术局

 2020年12月14日

附件1

2020年度申报市级众创空间推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐顺序 | 众创空间名称 | 运营主体名称 | 机构注册时间 | 众创空间开始运营时间 | 可自主支配场地面积（平方米） | 入驻初创企业数量 | 入驻创业团队数量 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 我局已组织对上述众创空间进行了材料审核、信用核查、实地核查，现予以推荐。科技管理部门（盖章） 年 月 日 |

附件2

滁州市众创空间备案

申报书

众创空间名称：

运营主体： (盖章)

场 所 地 址：

联 系 人：

联系电话：

填报日期：

滁州市科技局

2020年12月制

申报材料真实性声明

我单位声明：本次申报市级众创空间备案所提交的申报材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此声明！

单位法定代表人（签字） 单位（盖章）

 年 月 日

滁州市众创空间备案信息表

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 众创空间名称 |  |
| 运营机构名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册时间 |  | 运营时间 |  |
| 法人代表 |  | 注册资金（万元） |  |
| 注册地址 |  |
| 机构性质 | 事业单位□ 国有企业□ 民营企业□ 其他□ |
| 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 |  |
| **总体概述：包括众创空间创办目的，投资人与运营机构资源优势，盈利模式、机构设置、人员构成、管理制度等** |
| 二、服务能力 |
| **1.孵化场地情况** |
| 可自主支配的孵化场地总面积（㎡） |  |
| 其中 | 入驻企业和创业团队可使用面积（㎡） |  |
| 公共服务面积（㎡） |  |
| 其他面积（㎡） |  |
| 创业工位数量（个） |  |
|  提供创业工位和公共服务场地面积占总面积比例 |  % |
| **2.孵化创业团队和企业情况** |
| 入驻创业团队和企业总数（家） |  |
| 入驻创业团队每年注册成为新企业数（家） |  |
| **3.孵化服务队伍情况** |
| 专业孵化服务人员数量（人） |  |
| 创业导师（人） |  |
| **4.开展活动情况** |
| 创业沙龙、路演、创业大赛、创业教育培训等活动（场） |  |
| 三、服务绩效 |
| **众创空间为入驻创业团队和企业提供的主要服务情况介绍；众创空间的成功孵化案例**（重点介绍众创空间通过什么服务帮助企业解决了什么问题，不是简单介绍企业的发展情况，至少提供2个案例） |
| 四、发展思路、目标及措施 |
| **众创空间下一步的发展思路、目标及措施** |

附件： 1.运营资质相关文件

2.孵化场地情况表

3.专业孵化服务人员情况表

4.创业导师情况表

5.入驻创业团队和企业情况表

6.开展活动情况表

附件2-1

运营资质相关文件

1. 运营机构营业执照/法人证书复印件

2. 众创空间运营机构设置与职能的相关文件复印件

3. 众创空间入驻创业团队和企业入孵条件的相关文件复印件

附件2-2

孵化场地情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场地地址 | 可自主支配孵化场地面积（㎡） | 其中（㎡） | 提供创业工位数（个） | 产权情况（是/否） |
| 入驻企业和创业团队可使用面积 | 公共服务面积 | 其他面积 | 自有产权 | 受托管理 | 租赁 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.自有产权证明须提供产权证复印件。

2.受托管理须提供受托管理合同及产权证复印件。

3.租赁需提供租赁场地合同复印件及产权证复印件。

附件2-3

专业孵化服务人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务 | 学历 | 学位 | 所学专业 | 具备创业、投融资、企业管理等经历或创业服务相关培训情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：管理机构人员学历证书。

附件2-4

创业导师情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 职务 | 服务领域 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须附：1.与创业导师签订的辅导协议或聘书等相关材料。

2.创业导师辅导在孵企业相关图片、活动报道等材料。（总数不超过10个）

附件2-5

入驻创业团队情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 入驻时间 | 技术领域 | 使用场地面积（平米） | 团队成员数 | 入驻创业团队近一年是否注册成为新企业 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：需提供创业团队入驻协议复印件、团队创业项目研发计划书、不少于2名团队成员身份证复印件及联系方式。

入驻企业情况表

| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 注册地址 | 注册时间 | 入驻时间 | 技术领域 | 孵化场地（平方米） | 上年度营业收入（万元） | 是否近一年由入驻创业团队注册成为新企业 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：1.所有企业的营业执照复印件。

2.所有企业与众创空间签署的孵化服务协议或入驻协议复印件。

附件2-6

开展活动情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动开展时间 | 开展活动地点 | 开展活动的类型 | 开展活动的内容 | 活动参加人数 | 主办/牵头承办 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：需提供开展活动的通知、参加人员签到表、相关图片等，三元素缺一不可。活动由众创空间主办或者牵头承办，活动类型分为创业沙龙、路演、创业大赛、创业教育培训等，与服务创业团队和企业无关的活动勿填。（总数不超过10场）