

# 安徽省科学技术厅

---

皖科智秘〔2021〕144号

## 关于做好2020年度降低企业引进高科技人才成本奖励申请审核工作的通知

各市科技局：

根据省科技厅、财政厅、人社厅《关于印发〈降低企业引进高科技人才成本实施细则〉的通知》（科人〔2017〕18号）要求，今年继续组织开展降低企业引进高科技人才成本奖励工作，现就做好2020年度奖励有关申请审核工作通知如下。

### 一、申请范围

本省内具有独立法人资格的企业。中央驻皖企业和省属企业按属地原则申请。

### 二、奖励条件

对企业2020年1月1日以后引进科技人才，年薪达50万元以上（税前），并在我省缴纳个人所得税、工作半年以上（计算时间截止到2021年6月）、经推荐和公示无异议的，市、县（含市、区）每年可按其年薪10%的比例奖励用人单位（150万元以上部分不予奖励），专项用于企业科技研发。其中，奖励资金由

---

省财政承担 30%。

引进科技人才主要包括从事科学研究、工程设计、技术开发、  
 创新创业、科技服务、科技管理、科学普及等科技活动的人员。  
 引进科技人才一般应从省外或境外引进，并达到下列条件之一：

1.具有博士学位或具有本科以上学历且取得科研、工程系列  
 高级专业技术职称及相当资格、资质的专业技术人员；

2.主持过省部级重大科研项目或工程项目，具有丰富的科研、  
 工程技术经验的专业技术人员；

3.获得省（部）级及以上科学技术奖励的项目主要完成人。

4.其他急需紧缺科技人才（须由属地市科技局认定并出具书  
 面证明材料）。

### 三、奖励期限

符合 2020 年度奖励条件的，根据实际到岗时间计算奖励金  
 额，不足一个月的按照一个月计算，奖励金额计算截止时间为  
 2020 年 12 月 31 日。

### 四、申请审核程序

**（一）企业申请。**申请奖励单位按照通知要求，填报 2020  
 年度降低企业引进高科技人才成本奖励资金申请表（附件 1），  
 并提供相关证明材料，将装订成册的申请材料报所在市科技局。

**（二）市局审查。**所在市科技局受理奖励申请材料，并会同  
 市财政局、人社局进行审查，提出推荐名单，在所在市科技局网

站进行公示（公示不少于 5 个工作日），公示无异议后将材料报省科技厅。

**（三）省厅审核。**省科技厅在受理各市申请材料后，会同有关部门及专家进行审核，提出省奖励清单。

**（四）省、市（县）联动支持。**对通过省奖励审核的企业，在企业所在地的市、县（市、区）先行给予资金奖励的基础上，省再按比例给予资金奖励。

### 五、企业申请材料要求

1.降低企业引进高科技人才成本奖励资金申请表（附件 1）；

2.企业登记注册文件（复印件）；

3.引进科技人才身份证或护照、学历学位证书、职称和资格、资质证书（证明）、主持过的重大项目任务书、科技奖励证书、在原单位担任重要岗位职务的证明和其他有关工作经历、资历的证明材料等（复印件）；

4.企业与科技人才签订的劳动合同（须包含工作时限、薪酬情况）、年薪支付证明（须包含个人所得税逐月缴纳证明、逐月银行工资流水等）。

以上复印件均须由申请单位审验盖章，并对其真实性负责。申请表应填写完整，不得空项、漏项。附件材料要紧紧围绕申报要求，清晰简明，与申请表一同装订，人才较多单位按顺序排列，总页码尽量不超过 36 页（18 张纸），采用 A4 纸双面印制，一式

2份。同时报送电子文档，word版和pdf版各1份。

## 六、报送时间、地点

各市科技局于2021年5月20日前将推荐函（须含公示、审查情况及紧缺人才证明）、申报信息汇总表（附件2）（纸质版1份，电子版发送到308906577@qq.com邮箱或使用U盘报送）和企业申请材料（纸质版2份，电子版1份）送至省政务服务中心（合肥市马鞍山路509号）1号大厅省科技厅窗口（受理时间：上午9:00-12:00,下午13:30-17:00）。

联系人：卞晓庆


电 话：0551-62655987（引智人才处）

0551-62999803（省政务服务中心科技厅窗口）

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

2.2020年度降低企业引进高科技人才成本奖励资金申请信息汇总表

安徽省科学技术厅  
2021年4月16日



抄送：省财政厅、人社厅，各市财政局、人社局。

## 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(月)	申请省级奖 励金额			
1											
2											
...											
申请奖励金额合计											
申请市、县(市、区) 奖励金额					申请省奖励金额						
奖励资金拟投入项目名称											
所在企业意见		<p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center;">企业法定代表人签章： _____ (公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>									
市科技局审查意见		<p>(公章)</p> <p>年 月 日</p>									

附件 2

2020 年度降低企业引进高科技人才成本奖励资金申请信息汇总表

推荐单位（盖章）：                      联系人：                      联系电话（手机）：                      日期：                      年                      月                      日                      单位： 万元

序号	申请单位名称	科技人才姓名	劳动合同起止时间	总薪酬数	实际已发放薪酬数	申请奖励期限（月）	申请省级奖励金额	申请单位联系人及联系电话（手机）	备注
1									
2									
3									
4									
5									
...									
合 计									