**附件1：**

杭州市海外知识产权保护和维权资助项目申报表

编号：

项目名称：

单位名称：

联 系 人：

电子邮件：

填报日期： 年 月 日

杭州市市场监督管理局

信用承诺书

我(单位)郑重承诺：向政府部门提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，如有虚假和失信行为，我单位及相关责任人员愿意承担相关的法律责任;情节严重的，同意由相关行政主管部门予以社会公示，并录入杭州市市场监督信息网上公布黑名单。

提交的相关涉外知识产权维权、预警等相关事务,同意在不涉及商业秘密的范围内,将有关信息和研究成果提供给政府部门,并同意政府部门将上述有关信息应用于市场监管等行政履职事务中以及面向社会公开。

申报单位全称(印章)

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、单位基本情况** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 注册时间 |  |
| 注册地址 |  | | | 所在区县 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 法人代表 | 姓名 | 联系电话 | 传真 | E－mail | |
|  |  |  |  | |
| 项目负责人 | 姓名 | 联系电话 | 传真 | E－mail | |
|  |  |  |  | |
| 开户银行 |  | | 企业帐号 |  | |
| 注册登记类型 |  | | 所属行业 |  | |
| 注册资金 |  | | 含外资比例 | ％ | |
| 职工总数 | 人 | | 研发人员  数量 | 人 | |
| 单位  知识产权  情况 | 1. 企业拥有国内外专利、商标、版权等知识产权数量、法律状态等情况（申请中需注明；不要求提供证明材料））；  2.企业知识产权管理制度情况；  3.企业发生的国外知识产权纠纷及维权情况、典型案例。 | | | | |
| **二、申请援助的必要性** | | | | | |
| 项目情况  说明 | 1.项目基本情况介绍（重点突出海外纠纷过程）；  2.对相关行（产）业及杭州市经济社会发展的影响；  3.目前案件的结果情况（需明确是法院判决、执行令、调解、仲裁等）。 | | | | |
| 项目相关的知识产权状况 | 本项目涉及的知识产权情况，其中专利应列明授权专利名称和专利号；商标应列明注册商标名称、类别和注册证号；版权应列明版权登记证书号。 | | | | |
| **三、申请援助项目的具体请求** | | | | | |
| 企业实际维权费用金额 | 万元 | | | | |
| 附件清单 | 按顺序列出本申请书提交证明材料的清单：  1.营业执照、组织机构代码证（复印件）；  2.知识产权权利证明（复印件）；  3.知识产权纠纷或问题的有关材料；  4.海外知识产权保护和维权过程中的代理合同、协议及对应一致的代理费凭证（加盖单位公章或财务章）。 | | | | |

|  |
| --- |
| **四、区县（市）知识产权部门意见** |
| 单位公章：  年 月 日 |

**附件2：**

杭州市小微企业知识产权托管服务机构资助征集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | |
| **注册地址** | |  | | | | **邮编** |  |
| **统一社会信用代码** | | |  | | | | |
| **法人代表** | |  | | **手机** | |  | |
| **联系人** | |  | | **电话** | |  | |
| **业务范围** | |  | | | | | |
| **人员情况** | | 服务机构总人数 人，其中专利代理人 人，律师 人，专职从事小微企业托管服务 人。 | | | | | |
| **免费提供服务内容** | |  | | | | | |
| **前两年经营情况** | | 2019年代理专利申请 件，服务企业 家。  2020年代理专利申请 件，服务企业 家。 | | | | | |
| **申请单位意见及签章** | **本单位在杭州市开展小微企业知识产权托管服务并郑重承诺：遵守法律、诚信经营；如有违反，愿承担相应法律责任。**  法定代表人（签名）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | **区县（市）市场监督管理局审核意见** | 经办人：  审核人：  （单位盖章）  年 月 日 | | |

**附件3：**

已签订知识产权托管服务合同小微企业汇总表

**单位名称（加盖公章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **已签订托管服务合同小微企业名称** | **小微企业注册地址** | **小微企业社会统一信用代码** | **托管合同编号** | **小微企业专利情况** | **小微企业联系人** | **小微企业联系人电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：该表由申请资助的知识产权服务机构填写。**

**附件4：**

**本辖区内知识产权服务机构签订托管服务合同情况汇总表**

**单位名称（加盖公章）： 经办人： 审核人：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **知识产权服务机构** | **小微企业名称** | **小微企业注册地址** | **小微企业社会统一信用代码** | **托管合同编号** | **小微企业专利情况** | **小微企业联系人** | **小微企业联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：该表由申请资助知识产权服务机构注册地所在区、县（市）市场监督管理局填写。**

**附件5：**

杭州市产业知识产权联盟资助征集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **联盟名称** | |  | | | | |
| **办公地址** | |  | | | **成立时间** |  |
| **理事长单位** | | |  | | | |
| **理事长** | |  | | **手机** |  | |
| **秘书长** | |  | | **手机及电话** |  | |
| **备案情况** | |  | | | | |
| **成员情况** | | 本联盟成员 家，其中理事长单位 家，副理事长单位 家，秘书长单位 家。 | | | | |
| **成立以后工作开展情况** | |  | | | | |
| **申请单位意见及签章** | **本联盟郑重承诺：遵守法律、诚信经营；如有违反，愿承担相应法律责任。**  理事长（签名）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | **区县（市）市场监管局审核意见** | 经办人：  审核人：  （单位盖章）  年 月 日 | |

**附件6：**

杭州市跨境电商知识产权保护项目

申报表

项目名称：

单位名称： （公章）

联 系 人：

联系电话：

电子邮件：

填报日期： 年 月 日

杭州市市场监督管理局

信用承诺书

我(单位)郑重承诺：向政府部门提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，如有虚假和失信行为，我单位及相关责任人员愿意承担相关的法律责任;情节严重的，同意由相关行政主管部门予以社会公示，并录入杭州市市场监督信息网上公布黑名单。

申报单位全称(印章)

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、单位基本情况** | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 注册时间 |  | |
| 注册地址 |  | | | 所在区县 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 法人代表 | 姓名 | 联系电话 | 传真 | E－mail | | |
|  |  |  |  | | |
| 项目负责人 | 姓名 | 联系电话 | 传真 | E－mail | | |
|  |  |  |  | | |
| 开户银行 |  | | 企业帐号 |  | | |
| 注册登记类型 |  | | 所属行业 |  | | |
| 注册资金 |  | | 含外资比例 | ％ | | |
| 职工总数 | 人 | | 知识产权部门人数 | 人 | | |
| 单位  知识产权  情况 | 1. 企业拥有国内外专利、商标、版权等知识产权数量、法律状态等情况（申请中需注明；不要求提供证明材料））；  2.企业知识产权管理制度情况；  3.近三年开展知识产权保护工作情况；  4.企业投诉举报处理机制建立情况；  5.企业近三年处理知识产权举报投诉数量及情况。 | | | | | |
| **二、近三年知识产权工作经费投入情况** | | | | | | |
| 2019年知识产权工作经费投入 |  | | | | | |
| 2020年知识产权工作经费投入 |  | | | | | |
| 2021年知识产权工作经费投入 |  | | | | | |
| 附件清单 | 按顺序列出本申请书提交证明材料的清单：  1.营业执照、组织机构代码证（复印件）；  2.知识产权权利证明（复印件）；  3.知识产权保护情况的案例和数量 ；  4.在处置知识产权投诉举报方面的举措及在跨境商品知识产权防伪溯源的举措；  5.其他能体现知识产权保护成效的工作；  6.提供近三年知识产权工作投入经费财务证明（加盖财务章）。 | | | | | |
| **四、区县（市）知识产权部门意见** | | | | | | |
| 单位公章：  年 月 日 | | | | | | |

**附件7：**

杭州市专利保险补贴资金资助申报表（2021年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **保险机构名称** |  | | | |
| **地址** |  | | **邮编** |  |
| **法定代表人** |  | **手机** |  | |
| **联系人** |  | **手机** |  | |
| **开户银行** |  | **收款单位名称及账号** |  | |
| **投保企业（家）** | |  | | |
| **投保专利（件）** | |  | | |
| **申请补助金额（元）** | |  | | |
| **申请单位意见及签章** | | | | |
| **本企业郑重声明，该表内容真实有效。如有虚假，愿承担相应的法律责任**。  法定代表人(负责人)  （签字或盖章）：  （保险机构盖章）  年 月 日 | | | | |

**附件8：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **杭州市专利保险年度汇总表（2020年10月1日至2021年9月30日）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 保险机构名称（盖章）： 填报人： 填报日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **投保单位** | **属地** | **投保时间** | **投保期限** | **执行保险保单号** | **专利号** | **专利证书号** | **专利名称** | **专利类型** | **保费金额（元）** | **申请补贴金额（元）** | **承保单位** | | **符合哪项资助条件** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **注：符合资助条件是指《杭州市专利保险补贴资金管理办法》（杭市管〔2019〕164号）第六条所列情形。** | | | | | | | | | | | | |  | |