附件

落实山东省中小微企业创新竞技行动计划支持政策汇总表

推荐单位： 区县（功能区）科技管理部门（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会  信用代码 | 企业开户行及账号信息 | | 竞技项目名称 | 支持政策类型 | 是否符合“绿色门槛”、科研诚信、社会信用等要求 | 省直管县（区、市）具体名称 |
| 开户行 | 账号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：支持政策类型分为优胜成长组企业、优胜初创组企业、优势团队成立企业3类，企业名称与银行账户户名不一致的，需备注说明。