附件3

|  |  |
| --- | --- |
| **计划类别：** | 普惠性政策与创新环境建设计划 |
| **主管处室：** | **政策法规与创新体系建设处****(创新型省份建设办公室)** |
| **受理编号：** |  |



湖南省新型研发机构项目任务书

（2021年度）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **单位名称：** | （盖章） |
| **单位负责人：** |  | 联系电话： |  | 手机： |  |
| **联系人：** |  | 联系电话： |  | 手机： |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **联系地址:** |  |
| **推荐单位：** |  |
| **申报日期：** | 2021 年 月 日 |

**湖南省科学技术厅制**

**编写说明**

一、本任务书经甲乙丙三方签字盖章后生效。

二、本任务书为湖南省创新主体增量提质计划（新型研发机构专题）项目任务书。

三、本任务书内容参照项目申请材料，表达要明确、严谨，字迹要清晰，外来词语同时用原文和中文表达。

四、本任务书表格内容较多的，请自行添加附页。

五、本任务书统一用A4纸张打印，复印件用A4复印纸，统一于左侧装订成册。

### 一、基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 承担单位 |   |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |   |
| 单位性质 | □企业单位 □事业单位 □民办非企 |
| 企业法定代表人 | 姓名 |  | 办公电话 |  |
| 身份证号码 |  | 手机 |   |
| 传真 |  | 电子邮件 |  |

**二、主要研究人员**

|  |
| --- |
| **项目负责人** |
| 姓 名 | 身份证号 | 职务/职称 | 从事专业 | 为本项目工作时间（月/年） | 在本项目中承担的主要工作 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **主要参加人员（不超过10人）** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职 称 | 身份证号码 | 单 位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、各方权利义务**

|  |
| --- |
| 1、本任务书甲方为湖南省科学技术厅，乙方为承担单位，丙方为推荐单位。甲方一次性给予乙方奖励性后补助 200万元、100万元 万元。支持经费主要用于补助承担单位的建设与发展。乙方不按照任务书约定使用奖励性后补助的，或者违反有关管理规定的，甲方有权收回一切补助，乙方承担相应法律责任和经济损失。2、后补助项目管理要求。奖励性后补助项目不再组织结题验收，项目承担单位和项目负责人申报其他科技计划不受限制。乙方需在任务书签订一年后提交企业动态信息表，如乙方不能按期并按标准完成信息提交的，甲方有权收回一切补助，乙方承担相应法律责任和经济损失。3、任务书在履行过程中发生争议的，各方应通过友好协商的方式解决。如协商不成时，各方有权向长沙仲裁委员会申请仲裁，但在仲裁结果生效之前，乙方有义务按照甲方要求继续履行或终止履行本任务书。4、丙方作为推荐单位，对乙方承担一定的担保义务，对明知乙方弄虚作假或与乙方共同弄虚作假骗取补助的，丙方承担相关连带责任。5、本任务书由湖南省科技管理信息系统公共服务平台生成，经甲乙丙三方签订，甲方执两份，乙方、丙方各执一份，均具有同等法律效力。6、本任务书的解释权归甲方享有。 |

**四、任务书签订单位**

|  |
| --- |
| **甲方**： 湖南省科学技术厅（盖章）：法人代表或授权代表（签章）： 执行处室（盖章）： 处室主要负责人（签字）： 经办人（签字）： 　 联系电话： 年 月 日 |
| **乙方：**承担单位（盖章）： 法人代表或授权代表（签章）： 联系电话：开户银行： 账 号： 年 月 日 |
| **丙方**：  推荐单位（盖章）：法人代表或授权代表（签章）：经办人（签章）： 联系电话：  年 月 日 |