附件12

2021年度汕头市地理标志产品专用标志

使用核准培育项目申报指南

**一、项目名称**

2021年度汕头市地理标志产品专用标志使用核准培育项目

**二、项目目标**

规范有序开展地理标志产品专用标志使用核准改革试点工作，强化专用标志监管，加强地理标志产品保护，提升地理标志产品使用效能。

**三、项目任务**

申报单位按照《地理标志产品保护规定》《地理标志专用标志使用管理办法（试行）》要求，加大对地理标志产品保护力度，完善相关申报条件，完成地理标志专用标志换领核准任务。

项目总资助额度10万元，资助2个项目，每个5万元。项目完成期限截止2021年12月31日。

**四、申报条件**

申报单位须具备下列条件之一

(一)申报单位必须是在本市行政区域内，经公告核准使用地理标志产品的生产者；

（二）经公告地理标志已作为集体商标注册的注册人的集体成员；

（三）县级以上人民政府指定的地理标志产品保护申请机构或人民政府认定的协会。

**五、申报材料**

（一）申报单位法人资格证书加盖公章的复印件；

（二）《2021年度汕头市地理标志产品专用标志使用核准培育项目申报书》（详见附件）；

（三）证明申报条件、申报优势的佐证材料：

附件：2021年度汕头市地理标志产品专用标志使用核准培育项目申报书

附件

2021年度汕头市地理标志产品专用标志

使用核准培育项目申报书

编号：

项目名称: 2021年度汕头市地理标志产品专用标志使用

核准培育项目

单位名称： （公章）

联 系 人：

联系电话：

电子邮件：

填报日期： 年 月 日

汕头市市场监督管理局（知识产权局）编制

2021年

填写说明

一、本申请书适用于2021年度汕头市地理标志产品专用标志使用核准培育项目的申报工作。

二、封面中项目编号由汕头市市场监督管理局填写。

三、项目任务请填写申报指南中各项目下的对应任务。

四、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

五、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式三份。

一、申报项目名称及单位信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报项目名称** | | | 2021年度汕头市地理标志产品专用标志  使用核准培育项目 | | | | |
| **项目起止** | | | 年 月 日 至 年 月  日 | | | | |
| （一）申报单位基本信息（牵头申报单位） | | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | | |
| **注册地址** | |  | | | **注册时间** | |  |
| **注册证名称** | |  | | **注册登记号** | | |  |
| **法定代表人** | |  | | | | | |
| **开户银行** | |  | | **开户名称** | | |  |
| **银行账号** | |  | | | | | |
| **地址邮编** | |  | | | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | | | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | | | **部门及**  **职务** |  |
| **电话** |  | | | **电话** |  |
| **传真** |  | | | **传真** |  |
| **手机** |  | | | **手机** |  |
| **电 邮** |  | | | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，200字以内。） | | | | | | |

1. 项目实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| 产品情况 | 包括产品名称、类别、产地范围及地理特征，产品特质与产地的自然因素和人文因素之间关系，知名度，生产销售情况，历史渊源等。（可另附页） |
| 产地所涉行政区域 |  |
| 质量标准 | 围绕是否建立了产品生产技术规范（包括产品加工工艺、安全卫生要求、加工设备的技术要求等），是否制定了技术标准，或是否具备建立产品生产技术规范和制定技术标准的工作基础及技术支撑等展开阐述。 |
| 实施  计划 | （总体进度时间安排，需明确各阶段性成果节点。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 时间 | 任务内容 | 阶段成果 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   可另行加行填写 |
| 保障  措施 | 包括项目实施支撑机构、资金配置等保障项目顺利实施的相关条件。 |

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  团队 | 姓名 | 出生  年份 | 单位 | 职务/  职称 | 所学专业  及学历 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目  团队  主要  成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.市局资助 |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 拨  款  项  目  支  出  计划 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、推荐单位审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位  意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |