附件9

汕头市2020年度地理标志产品

申报资助项目申报指南

**一、项目名称**

汕头市2020年度地理标志产品申报资助项目

**二、项目目标**

加快培育地理标志产品，助推区域特色经济发展，资助我市企事业单位申报国家地理标志产品。

**三、项目任务**

申报单位结合当地特色和实际，挖掘产自当地所具有的质量、声誉或其他特性本质上取决于该产地的自然因素和人文因素的种植、养殖或其加工产品，对照《地理标志产品保护规定》有关条件，积极申报认定国家地理标志产品。

项目总资助额度10万元，资助1-2个项目，项目完成期限截止2020年12月31日。

**四、申报条件**

（一）申报单位必须是在本市行政区域内注册的机关、企事业单位，应具有独立法人资格。

（二）申报单位已开展地理标志产品申报工作（《地理标志产品保护申请书》提交日期在2019年7月1日之后），或在2019年6月1日至2020年5月31日之间获批的产品，或已开展相关前期准备工作并预计于年内正式申报。

**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）《汕头市2020年度地理标志产品申报资助项目申报表》（详见附件）；

（三）证明申报条件、申报优势的佐证材料：

附件9-1：汕头市地理标志产品申报资助项目申报表

附件9-1

汕头市地理标志产品申报资助项目申报表

编号：

项目名称： 汕头市地理标志产品申报资助项目

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

2020年

填写说明

一、本申请书适用于汕头市地理标志产品申报资助项目的申报工作。

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** | | | 汕头市地理标志产品申报资助项目 | | | | |
| **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 |