附件2

**编号：**

吉林省创新创业人才资助任务书

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 单位名称  （盖章） |  |
| 项目名称 |  |
|  | 光电机械□ 化工材料□ 医药卫生□ |
| 所属领域 | 农林水利□ 社会科学□ 其他□ |
| 资助类别 | 顶尖类□ 卓越类□ 青年类□ |
| 批准日期 | 2023年 月 日 |

**吉林省人力资源和社会保障厅 印制**

填 写 说 明

一、本任务书专门用于吉林省创新创业人才资助项目全过程管理，是有关各方实施项目、监督检查、结题验收等必须共同遵循的重要依据。

二、任务书由项目资助批准单位、项目申请人和项目申请人所在单位三方共同填写。

三、任务书编号由资助项目批准单位统一编制。

四、项目申请人按要求填报任务书，要求内容表述应真实、简明，涉及到外文名称，请写清全称和缩写字母。

五、由项目申请人本人签字、项目申请人所在单位和资助项目批准单位加盖公章后即生效。

六、凡不填内容的栏目，均用“—”表示。

**一、申请资助人才概况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 籍贯 |  | 国籍 |  | 近期小二寸 免冠照片 | |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职务 |  |
| 现住址 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 手机号码 |  | |
| 人才类别 | 自有人才□ 合作人才□ 聘用人才□ | | | | 电子邮箱 |  | |
| 证件号码 |  | | 技术职称 |  | 职业资格 |  | |
| 参加何种学术团体 及社会兼职 | |  | | | | | |
| 主要学习经历 | 起止日期 | 院校及专业 | | 国家和地区 | | 学历 | 学位 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 工位单位及部门 | | 国家和地区 | | 职称 | 职务 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 主要业绩成果 | 起止时间 | 业绩（项目、课题、专利等）名称 | | | | 本人作用 | 完成效果 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
| 论文、著作发表情况 | 发表日期 | 论文（著作）名称 | | | 出版社（刊）名称 | 刊号 | 刊物级别 |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| 获奖、荣誉情况 | 获奖日期 | 奖励（荣誉）名称 | | | 级别 | 排序 | 授予部门 |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |

**二、申报单位概况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 统一社会 信用代码 |  |
| 单位性质 | 事业单位 国有企业 国有控股企业 外资企业 合资企业□ 私营企业□ | | | | |
| 注册资本 | 万元 | 固定资产 | 万元 | 流动资金 | 万元 |
| 法人代表 （负责人） |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 部门 |  | 联系电话 |  |
| 主管部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | | 帐号 |  | |
| 学历构成 | 博士 人 | 硕士 人 | 本科 人 | 专科 人 | 高中及以下 人 |
| 2019年纳税 万元 | | 2020年纳税 万元 | | 2021年纳税 万元 | |
| 业务范围 |  | | | | |
| 获奖、荣誉情况 | 获奖日期 | 奖励（荣誉）名称 | | 级别 | 授予部门 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**三、项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目团队成员 | 姓名 | 工作单位 | | 出生年月 | 学历 | 职称 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 项目实 施进度 | 起始时间 | 实施地点 | 进度目标要求 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 项目  背景 | （限300字以内） | | | | | |

**四、项目内容及关键技术情况**

|  |
| --- |
| （一）项目主要内容（800字以内） |
|
|
| （二）拟解决的关键技术问题（300字以内） |

**五、经费预算表**

**单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、经费来源 | | | | |
| 序号 | 科目名称 | | | 金额 |
| 1 | 申请专项资金资助经费 | | |  |
| 2 | 匹配资金（自筹经费） | | |  |
| 二、经费支出 | | | | |
| 科目名称 | | 合计 | 资助经费 | 自筹经费 |
| 经费支出合计 | |  |  |  |
| （一）科研经费补助 | 1.设备费 |  |  |  |
| 2.材料费 |  |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |  |
| 4.燃料动力费 |  |  |  |
| 5.劳务费 |  |  |  |
| 6.专家咨询费 |  |  |  |
| 7.其他 |  |  |  |
| （二）参加学术技术交流活动经费补助 | 会议/差旅/国际合作与交流费 |  |  |  |
| （三）出版学术专著补助 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| （四）生活补贴经费 | 个人生活补贴 |  |  |  |

**备注：**1.本预算表依据《吉林省人才开发资金管理办法》，根据实际测算，如实填写。2.任务书签订后，本预算表不再更改。如因客观因素需要调整经费支出，由申报人提出申请，经申报单位、推荐部门同意后，报省人社厅人才开发处存档。

**六、绩效目标表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目资金(万元） | |  | | |
| 年度  绩效 目标 | 目标1： 目标2： 目标3： ┉ | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度指标值 |
| 产出指标 | 数量指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |
| 质量指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |
| 时效指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |
| 效果指标 | 社会效益指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |
| 可持续影响指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |
| 满意度指标 | 指标1： |  |
| 指标1： |  |
| ┉ |  |

**七、有关要求**

|  |
| --- |
| 1.项目申请人必须按要求报送项目阶段执行情况报告和有关统计报表等材料，由所在单位审核后报资助项目批准单位。  2.项目实施过程中，项目申请人如须调整项目任务中相关内容，应按照有关规定，向资助项目批准单位提出变更内容及理由的申请报告，经所在单位、推荐部门审核同意后，报资助项目批准单位备案后实施。  3.项目申请人因某种原因使项目无法执行，须中止项目任务，应提出中止项目任务的书面申请，经所在单位、推荐部门审核并签署意见后，报资助项目批准单位。经审批同意中止任务的项目，资助项目批准单位视情况部分或全部收回资助经费。如项目申请人未提出中止项目任务的申请，推荐部门有权提出中止项目任务的处理建议，报资助项目批准单位批准后执行。  4.资助项目批准单位按有关规定核拨资助经费，项目申请人应按项目任务承诺的项目实施保障条件，并以项目为核算对象进行单独核算，按资助经费的使用要求，专款专用。结题时须提供由项目申请人所在单位财务部门提供的项目经费使用情况说明。  5.项目申请人如无正当理由不履行项目任务，或非不可抗拒因素使项目任务无法执行时，资助项目批准单位有权收回资助经费。  6.本任务一式3份，资助项目批准单位1份、项目申请人1份、项目申请人所在单位1份。各方对项目任务及其他技术资料负有保密责任。 |

**八、项目申请人所在单位、资助项目批准单位**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报人承诺** | 本人确认本任务书填写内容真实、有效，并承诺严格按照任务书和有关要求开展项目研究工作。    本人签字： 年 月 日 | | | | |
| **申**  **报 单 位** | **单位名称** |  | | | |
| **管理机构 联系人** |  | **联系电话** |  | |
| **通信地址** |  | | | |
| **电子邮箱** |  | | | |
| 单位（公章）：    年 月 日 | | | | |
| **项**  **目**  **批**  **准**  **单**  **位** | **单位名称** | 吉林省人力资源和社会保障厅 | | | |
| **管理部门**  **联 系 人** | 金明 | **联系电话** | | 0431-88690626 |
| **通信地址** | 长春市亚泰大街3336号金业大厦B座906 | | | |
| **电子信箱** | jlrckf@126.com | | | |
| 单位（公章）：  年 月 日 | | | | |