**海外高层次人才奖励申请**

**（一）资助对象**

国家“千人计划”、 省“千人计划”、绍兴“330海外英才计划”入选人才

**（二）创新创业启动资金资助**

**1．资助标准**

对落户我市且由我市申报入选国家“千人计划”、省“千人计划”的人才在国家、省奖励的基础上，再分别给予600万元、400万元的创新创业启动资金。对落户我市且由我市申报入选绍兴“330海外英才计划”A类、B类、C类人才，分别给予500万元、300万元、200万元的创新创业启动资金。已经入选国家“千人计划”、省“千人计划”来我市创新创业的，分别资助300万元、200万元。资助总额中需不少于20%作为人才的生活津贴。对创业类项目如实际投入不足启动资金总额的，按实际投入拨付启动资金。

**2．拨付方式**

根据人才对应类别确定项目启动资金额度，分三期拨付：

（1）创新启动资金。在签订项目指标书后拨付启动资金总额的30%；完成项目研发中期目标且达到项目指标书中所明确的资金投入额度，拨付启动资金总额的40%；项目达到项目指标书规定的技术经济指标，通过评估验收后，拨付启动资金的30%。

（2）创业启动资金。完成工商、税务注册后，拨付启动资金总额的30%；设备购置完成到位、项目团队成员到位且实际投入达到启动资金总额的50%以上，拨付启动资金总额的40%；企业实际生产经营业务发生后（以第一张销售发票出具为准）运营满12个月以上且实际投入达到启动资金总额的，再兑现启动资金总额的30%。对企业虽办理工商、税务注册手续，项目申报人在企业实际工作时间极少，没有实际投入，企业基本没有实质性运营的，暂缓拨付启动资金。

（3）当人才类别晋升后，可根据政策规定的资助标准追加项目启动资金。

**3．申请资料**

 创新创业启动资金由海外高层次人才本人向市人才办提出申请，申请时需提供下列资料：

 （1）《诸暨市海外高层次人才创新创业启动资金申请表》（附件1）。

 （2）创新类人才需提供：①与市人才办、项目落户地镇乡（街道）、引进单位（项目承担方）签订的项目指标书（附件2）；②与用人单位（项目承担方）签订的不少于3年的劳动合同原件及复印件（加盖公章）；③项目承担方工商营业执照、税务登记证原件及复印件；④项目财务审计报告；⑤其他应提供的相关证明材料。相关原件审核后归还。

 （3）创业类人才需提供：①与市人才办、项目落户地镇乡（街道）、用人单位（项目承担方）签订的项目指标书（附件3）。

②企业注册的工商营业执照、税务登记证（副本）原件及复印件（加盖公章）；③公司章程及验资报告，章程中须明确创业人才在企业占有30%以上的股份；④法人代表身份证件；⑤项目财务审计报告；⑥其他应提供的相关证明材料。相关原件审核后归还。

 （4）已入选国家、省“千人计划”的海外高层次人才还需提供国家、省级人才部门批文或特聘专家证书。申请追加项目资金还需提供晋升更高人才类别证明材料。

**（三）创业人才场地租金补贴、贷款贴息、地方财政贡献奖励**

1、资助标准

（1）工作场所租金补贴

对创业人才，提供期限三年不少于500平方米的场地或租金补贴。按实际产生的租金进行补贴，每年度最高不超过15万元。

（2）贷款贴息

在最高贷款额度1000万元内按同期基准利率全额贴息两年。

（3）地方财政贡献奖励

前三年按其对地方财政贡献部分给予100%的奖励。

2、申请资料

（1）《诸暨市高层次人才创业工作场所租金补贴、贷款贴息、地方财政贡献奖励申请表》（附件4）一式二份。

（2）场所租金：租赁发票、合同等原件及复印件一式二份（原件审核后退还）。

（3）贷款贴息：借款合同、银行拨款凭证、企业每月银行利息单及付息凭证复印件一式二份。

（4）地方财政贡献奖励：企业实际缴纳的营业税、增值税、企业所得税及创业人才的个人所得税等相关证明材料。

**（四）房票补贴**

1、资助标准

在我市购房（二手房除外）的可享受房票补贴，国家“千人计划”人才为100万元，省“千人计划”人才为70万元，绍兴“330海外英才计划”A、B、C类人才分别为70万元、50万元、30万元。购房款不足资助总额的，按实际房款资助。

2、申请资料、办理程序等参见“房票补贴申请”资料。

**（五）受理部门**

 市人才办

**（六）办理程序**

1．引进人才所在单位向市人才办提出申请，提交相应申请资料；

2．市人才办对申请人进行资质审查，提出审核意见，经市财政局复核后拨付。

**（七）受理时间**

每年申请、拨付两次，6月份、12月份各一次。

**（八）受理地点及联系方式**

 市人才办，联系电话：87023030。

附件1：

诸暨市海外高层次人才创新创业启动资金申请表

 金额单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 法人代表 |  |
| 基本账户及账号 |  |
| 引进人才姓名 |  | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  |
| 类别 | 绍兴市“330海外英才计划”□A类□B类□C类 | 自主申报□省“千人计划” □国家“千人计划” | 市外引进□省“千人计划” □国家“千人计划” |
| 申请资金（大写）： ￥ |
| 资金用途： 引进人才（签名）： 年 月 日 |
| 市人才办意见 年 月 日（盖章） | 市财政局意见 年 月 日（盖章） |

附件2：

**诸暨市海外高层次人才项目指标书**

**（创新类）**

项目编号：

项目名称：

创新人才： 电话：

用人单位： 电话：

起止年月：

诸暨市人才工作领导小组办公室

二Ｏ 年 月制

 号文件批准 确定为 年度第 批人才。为加强其领衔的 项目的实施与管理，就有关事宜制定本指标书。

一**、**项目的目标任务和主要研发内容**:**

|  |
| --- |
| (一)项目的目标、任务（二）项目研发生产内容（关键技术、主要创新点） |

二、项目主要技术、经济指标:

|  |
| --- |
| （一）主要技术指标（如项目的技术参数，形成的专利、新技术、新产品、新装置、论文专著等数量及其水平、时间等）（二）主要经济指标（如技术及产品所形成的市场规模、效益等） |

三、项目团队主要人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称/职务 | 年参加本项目工作时间（月） | 到位时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **团队其他成员** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、项目进度计划及考核指标（以半年度为周期）：

|  |  |
| --- | --- |
| 起止日期 | 项目进度计划及考核指标（包括资金投入、技术研发及产品开发情况等） |
|   |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

五、经费预算：

**（一）经费来源预算**   **单位：万元**

|  |  |
| --- | --- |
| 1、项目总投资额 |  |
| 2、自筹资金 |  |
| 3、战略合作 |  |
| 4、风险投资 |  |
| 5、财政扶持资金 |  |
| 6、其他 |  |
| 合 计 |  |

**（二）经费支出预算 单位：万元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 预算数 | 主要用途 | 备注 |
| 人员费 |  | 人员工资 |  |
| 设备费 |  | 设备购买与维修 |  |
| 能源材料费 |  | 水电 |  |
| 测试化验加工费 |  | 实验试剂，检测 |  |
| 差旅费 |  | 所在国到绍兴来回 |  |
| 会议与交流费 |  | 国际交流 |  |
| 管理费 |  | 项目管理 |  |
| 基建费 |  | 设备装修 |  |
| 其他相关费用 |  | 发表文章 |  |
|  | 办公设备 |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |

六、其他

1、创新人才承诺三年内不用相同技术成果在异地开展创新创业活动，不为异地企业开展领域相关的各种技术咨询和服务活动。

2、因创新人才知识产权瑕疵或权属等纠纷而引起的法律后果由创新人才承担。

3、创新人才及用人单位必须落实项目资金管理的有关要求。

4、创新人才及用人单位应按项目经费开支范围有关规定，对本项目进行独立核算，专款专用。

5、创新人才及用人单位须每半年将创新项目执行情况以书面形式向市人才办报告。

创新人才：

引进单位（项目承担方）： （盖章）

项目落户地所在镇乡（街道）： （盖章）

市人才工作领导小组办公室： （盖章）

年 月 日

附件3：

**诸暨市海外高层次人才项目指标书**

**（创业类）**

项目编号：

项目名称：

创业企业： 电话：

创 业 人： 电话：

起始时间：

诸暨市人才工作领导小组办公室

二Ｏ 年 月制

 号文件批准确定 为 年度第 批绍兴市引进海外高层次人才创业项目，为加强项目的实施与管理，就有关事宜制定本指标书。

一、项目的目标任务和主要研发生产内容:

|  |
| --- |
| （一）项目的目标、任务（二）项目研发生产内容（关键技术、主要创新点） |

二、项目主要技术指标:

|  |
| --- |
| 主要技术指标（如项目的技术参数，形成的专利、新技术、新产品、新装置、论文专著等数量及其水平、时间等） |

三、项目财务及经济效益

（一）资金来源

|  |  |
| --- | --- |
| 1、项目总投资额 |  |
| 2、自筹资金 |  |
| 3、战略合作 |  |
| 4、风险投资 |  |
| 5、财政扶持资金 |  |
| 6、其他 |  |
| 合 计 |  |

（二）项目投资计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目投资5年计划（年度要填写具体年份）: | 总投资 |  万元 |
| 年度/内容 | 项目实施阶段 | 投资额度 | 资金主要用途 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（三）经济效益预测

|  |
| --- |
| 企业创办后5年内的经济效益预测(年度要填写具体年份): |
| 内容/年度 |  |  |  |  |  |
| 年销售收入（万元） |  |  |  |  |  |
| 总成本（万元） |  |  |  |  |  |
| 毛利利润（万元） |  |  |  |  |  |
| 企业人数（人） |  |  |  |  |  |
| 税前净利润（万元） |  |  |  |  |  |

四、项目团队主要人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称/职务 | 到位时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| **研发团队** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **生产团队** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **管理团队** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **营销团队** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **财务团队** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **其他** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、项目进度计划及考核指标（以半年度为周期）：

|  |  |
| --- | --- |
| 起止日期 | 项目进度计划及考核指标（包括资金投入、技术研发及产品开发情况等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

六、其他

1、创业人才承诺五年内不用相同技术成果在异地开展创新创业活动。

2、因知识产权瑕疵或权属等纠纷而引起的法律后果由创业人承担。

3、创业人才所在公司应按项目经费开支范围有关规定，对本项目进行独立核算，专款专用。

4、创业人才须每半年将项目执行情况以书面形式向市人才办报告。

创业人才：

 引进单位（项目承担方）： （盖章）

 项目落户地所在镇乡（街道）： （盖章）

 市人才工作领导小组办公室： （盖章）

年 月 日

附件4：

诸暨市高层次人才创业工作场所租金补贴、贷款

贴息、地方财政贡献奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位注册名称 |  | 开户银行及账号 |  |
| 经办人信 息 | 姓名： | 职 务 |  |
| 身份证号： | 联系方式 | 手机：邮箱： |
| 申请项目名称  | □场所租金补贴 □贷款贴息 □税收奖励 |
| 申请补助金额 | 场地租金（大写） ￥： 贷款贴息（大写） ￥： 税收奖励（大写） ￥：  |
| 申请理由及资金用途：本单位申报资料真实，如 有不符愿承担法律责任。 申请单位负责人： 年 月 日 |
| 市人力社保局初审意见 |   单位（盖章） 年 月 日 | 市 人才 办审 核意 见 |   单位（盖章） 年 月 日  |