附件1

山东省省级小微企业

“创新服务券”配券服务机构申报书

（数据管理咨询评估、数字化转型贯标及两化融合贯标）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配券服务机构名称 |  | | |
| 配券服务机构注册地址 |  | | |
| 配券服务机构统一社会信用代码 |  | | |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 机构成立时间 |  | 社保员工人数（人） |  |
| 上年度服务贯标企业户数（户） |  | 上年度服务企业贯标收入  （万元） |  |
| 服务机构简介 | （发展历程、主营业务、行业地位、服务能力等方面基本情况。附件提供机构相关资质、荣誉等） | | |
| 服务团队能力 | （描述服务团队配置情况及服务人员相关资质介绍，附件提供人员社保证明，人员资质证书、相关培训证书等扫描件） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 服务产品名称 | （如提供多项服务内容需分条描述） |
| 服务产品介绍 | （提供服务内容、解决什么问题和预期效果等，附件提供详细服务方案） |
| 服务成功案例 | （附件提供服务合同、发票及贯标证书证明） |
| 服务产品价格 |  |
| 定价依据 | 如：参考的度量标准 |
| 与同行业服务产品的优势 |  |

证明材料

1、机构相关资质、荣誉等。

2、人员社保证明，人员资质证书、相关培训证书等扫描件。

3、详细服务方案及相关服务合同及业绩完成证明。

4、其它需要证明机构实力的材料。

声 明

我公司提供的材料真实无误，接受工业和信息化、财政、审计、监察部门的监督。如发现弄虚作假、恶意欺骗等违规行为，承诺退回相应资金，承担相应的经济和法律责任。

申请机构名称（盖章）

年 月 日