鲁工信装〔2020〕142号

**山东省工业和信息化厅**

**关于组织开展2020年度山东省首台（套）技术装备及关键核心零部件、新材料首批次应用、首版次高端软件保险补偿申报工作的通知**

各市工业和信息化局,省财政直管县、经济发达县工业和信息化局：

为加快推进我省新旧动能转换，推动产业高质量发展，鼓励和引导企业在重点领域积极开展首台（套）重大技术装备及关键核心零部件、新材料首批次、首版次高端软件研发及推广应用，促进产业结构调整和转型升级，经研究，省工业和信息化厅组织开展2020年度首台（套）技术装备及关键核心零部件、新材料首批次、首版次高端软件保险补偿申报工作。现将有关事项通知如下：

一、申报范围

本次保险补偿申报工作包括3个方面：

（一）首台（套）重大技术装备及关键核心零部件保险补偿申报工作。该项工作申报事宜由省工业和信息化厅装备产业处牵头负责。具体申报要求详见附件2。

（二）新材料首批次保险补偿申报工作。该项工作申报事宜由省工业和信息化厅新材料产业处牵头负责。具体申报要求详见附件3。

（三）首版次高端软件保险补偿申报工作。该项工作申报事宜由省工业和信息化厅软件与信息服务业处牵头负责。具体申报要求详见附件4。

二、申报程序和时间

1、项目申报单位（不含青岛）需严格按照相关《项目申报指南》（见附件）要求准备申报材料。

2、首台（套）重大技术装备及关键核心零部件保险补偿、新材料首批次保险补偿申报工作，由各市工业和信息化局,省财政直管县、经济发达县工业和信息化局对申报单位（含省属企业）的材料进行审核、分类汇总行文（附件1附文件后）。

首版次高端软件保险补偿申报工作，由各市工业和信息化局对申报单位（含省属企业）的材料进行审核、分类汇总行文（附件1附文件后）。

所有申报资料于9月30日前上报省工信厅，电子版材料（PDF+WORD版）刻录光盘同步报送。

三、申报要求

各市要认真组织申报工作，严格把关，认真审核申报材料，确保申报内容真实准确。申报单位所报材料必须真实、可靠，材料内容必须详实、完整，申报材料存在弄虚作假等违规行为的，一经查实，按照相关办法严肃处理。

四、联系人及联系方式：

装备产业处 武瑞松 0531-86936498

新材料产业处 滕立格 0531-86902063

软件与信息服务业处 刘洪阳 0531-86126221

山东银保监局 丁 欣 0531-81665217

附件：1.2020年度首台（套）技术装备及关键核心零部

件、新材料首批次、首版次高端软件保险补偿

财政扶持申请汇总表

2.2020年度山东省首台（套）技术装备及关键核

心零部件保险补偿申报指南

3.2020年度新材料首批次保险补偿申报指南

4.2020年度山东省首版次高端软件保险补偿申报

指南

山东省工业和信息化厅

2020年9月17日

（此件公开发布）

附件2：

**2020年度山东省首台（套）技术装备及**

**关键核心零部件保险补偿申报指南**

一、申报范围

2019年度和2020年度《山东省首台（套）技术装备和关键核心零部件及企业名单》（详见附2-3）内的企业，为其名单内产品投保重大技术装备首台（套）质量险、责任险、综合险，并在投保时限内实现销售，交付用户且保单正式生效，用户单位为非关联企业及贸易商，可享受保险补偿财政扶持。其中，首台（套）产品投保时限为：2019年1月1日-2020年9月30日。

二、支持标准

首台（套）技术装备及关键核心零部件企业提出保险补偿申请，企业需支付不低于保费总额30%的首期保费，其余保费的缴费时限和方式按照有关规定由保险双方协商确定，省财政将按不高于3%的费率上限及实际投保年度保费的80%的比例进行保费补贴，单户企业年度最高500万元。

三、申报材料要求

申报项目单位必须按照申报材料模板要求（见附2-1）顺序胶印，一式三份，经各市工业和信息化局,省财政直管县、经济发达县工业和信息化局初审并严格核对所有复印件的原件后，报送省工信厅装备处（1份）、山东银保监局（1份），电子版材料（PDF及WORD版本）刻录光盘同步报送。

四、其他要求

（一）合理确定投保数量（或金额）。生产企业应根据首台（套）技术装备及关键核心零部件产品实际市场推广需求确定投保数量（或金额），一经投保不得退保，销售合同应与保单相对应。为提高财政资金使用效益，省财政仅对投保且已实现销售的产品进行保费补偿。适用国家有关部门相关保险补偿扶持办法的企业，只能择一申报，不能重复享受财政资金扶持，鼓励申请国家保险补偿。

（二）加强补助资金管理。各级财政部门、工业和信息化主管部门要高度重视，加强对保险补偿财政扶持资金的监督管理，确保保费补助资金及时拨付，对套取、截留或挤占挪用财政资金的，按照《财政违法行为处罚处分条例》（国务院令第427号）及其他有关法律法规依法处理。对经省级及以上审计和财政监督检查机构认定，存在失信、失范行为的单位，省财政将对该单位纳入信用负面清单管理，在两年内取消其省级所有专项资金申报资格，情节特别严重的，五年内取消其省级所有专项资金申报资格。

（三）加大保险监督力度。山东银保监局将加强对首台（套）及关键核心零部件保险业务活动的监督管理，适时会同省财政厅、省工业和信息化厅对保险补偿工作进行监督检查，发现问题将按照有关法律法规和规定严肃处理。

附:2-1.2020年度首台（套）技术装备及关键核心零部件

保险补偿申报材料模板

2-2.2020年度首台（套）技术装备及关键核心零部件

保险补偿财政扶持申请表

2-3.申报材料真实性承诺书

2-4.2019年度和2020年度山东省首台（套）技术装备

和关键核心零部件及生产企业名单

附2-1：

**首台（套）技术装备及关键核心零部件**

**保险补偿申报材料模板**

首台（套）技术装备及关键核心零部件投保企业申请保险补偿资金时，主要包括申请表（附2-2）、汇总表（附件1-1）、申报材料真实性承诺书（附2-3）及有关支撑材料，所有支撑材料都需加盖投保企业有效印章，并按顺序进行胶装。具体支撑材料如下：

1.企业法人营业执照、保险费支付凭证等材料复印件；

2.加盖承保财产保险公司印章的保单及保险费发票复印件等；

3.投保产品的销售合同和发票复印件，由集团内关联公司实现最终销售的，需提供面向非本集团公司最终用户或销售商的销售合同及发票；分期付款结算的，已开发票金额不低于合同金额的60%；销售日期以发票日期为准，分期付款的以满足约束条件最后一张发票日期为准；出口产品，需附加中文翻译版本，金额换算为人民币。销售合同应体现产品投保情况。

4.投保产品销售发票涉及多张的企业需开列明细清单，包括用户单位名称，产品名称、型号、金额及数量，开票日期等。

5.用户接收证明；

6.有多份保单符合保险补偿条件的，需列出保单、保险费发票及支付凭证、销售合同、销售合同发票的对应清单（分期付款的需备注已开发票金额与合同金额的比例），并装订至申请表（附2-2）之后；

7.其他需要补充的支撑材料。

附2-2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **山东省首台（套）技术装备及关键核心零部件保险补偿财政扶持申请表** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 填报时间： 年 月 日 | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 产品信息 | 投保产品名称及型号 |  | 类别 |  | 首台套产品认定时间 |  | | |
| 投保险种 | 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | 保险起止年月日 |  |
| ...... |  | ...... |  | ...... |  | ...... |  |
| 已缴纳保险费金额（元） |  | | | | 合计申请保险费补贴金额（元） |  | | |
| 申请单位 | 兹证明以上填报内容及附件内容均属实并承担法律责任。 | | | | | | | |
| 企业法人（签名）： | | | | | 年 月 日 | | |
|  |  |  |  |  | （公章） | | |
| 注：1.类别是指山东省首台（套）装备生产企业、关键核心零部件生产企业两类。  2.投保险种是指首台（套）技术装备及关键核心零部件产品质量保证保险、责任保险和综合险三种，企业按照实际需要投保，根据实际投保情况填写。 | | | | | | | | |

附2-3

申报材料真实性承诺书

省工业和信息化厅、山东银保监局：

我单位申报的“ ”申请材料内容和所附资料均真实、合法，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此声明！

单位（盖章） 单位法定代表人（签字）

　　　　　　 年 月 日

附件3：

**2020年度新材料首批次保险补偿申报指南**

一、申报条件

在山东省行政区域内注册、具有独立法人资格，且经营管理规范的生产企业，符合以下条件的可申请保费补贴。

（一）产品在《[山东省重点新材料首批次应用示范指导目录（2020年版）](http://gxt.shandong.gov.cn/art/2020/3/30/art_15201_8980169.html" \t "http://gxt.shandong.gov.cn/col/col15201/_blank)》内，且于2019年9月7日-2020年9月30日期间投保产品质量险、责任险、综合险。

（二）产品知识产权明晰。拥有核心技术，或自主知识产权，或依法通过受让取得知识产权的所有权或使用权，拥有产品注册商标所有权。

（三）同一用户购买的同一产品享受保费补贴最长不超过两年。

（四）申请保费补贴的产品必须由新材料用户单位直接购买使用，购买单位为关联企业及贸易商的不得提出保费补贴申请。原则上单个项目的销售合同金额不低于500万元。

二、支持标准

在规定时限内，生产企业与保险公司签订正式保险合同（保险额度不超过销售合同金额的2倍）并支付保费的，省财政按不高于3%的费率上限及实际投保年度保费的80%给予补贴，单户企业最高补贴200万元。

三、申报材料

投保企业申请保费补偿时，需提交以下材料，并按顺序进行胶装：

（一）2020年度山东省新材料首批次保险补偿申报书（附件1）。

（二）企业法人营业执照、税务登记复印件。

（三）首批次新材料生产单位和用户单位签订的正式合同。

（四）保单、保险费支付凭证和保险费发票复印件，每份保单对应一家生产企业及一家用户单位，并与产品销售合同对应。

（五）省级以上产品质量管理部门认可机构出具的或用户单位认可的第三方产品检测报告。

（六）产品专利、专利授权书或其他关于知识产权的材料。

（七）其他需要补充的有关证明材料。

所有材料应为原件或加盖有效公章的复印件。

各市及省财政直管县、经济发达县工业和信息化主管部门对企业申报材料初审后（核对所有复印件的原件），将审核意见、《2020年度山东省新材料企业产品保险补偿申请汇总表》（见附件1-2）及各生产企业申报资料，于2020年9月30日前分别报送省工业和信息化厅（纸质版1份）、山东银保监局（纸质版1份），电子版材料（PDF及Word版本）刻录光盘同步报送。

附件：3-1.2020年度山东省新材料首批次保险补偿申报

书

3-2.《[山东省重点新材料首批次应用示范指导目](http://gxt.shandong.gov.cn/art/2020/3/30/art_15201_8980169.html" \t "http://gxt.shandong.gov.cn/col/col15201/_blank)

[录（2020年版）](http://gxt.shandong.gov.cn/art/2020/3/30/art_15201_8980169.html" \t "http://gxt.shandong.gov.cn/col/col15201/_blank)》

附件3-1

山东省新材料首批次保险补偿

申报书

　投保产品名称：

　生产单位（公章）：

　用户单位：

联系人及电话：

　申报日期： 　年　 　月　 　日

2020年

山东省新材料首批次保险补偿申请情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）新材料生产企业基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业性质 |  | | | | | | | 法定代表人 | | | | | |  | | | | | |
| 注册地 |  | | | | | | | 注册资本 | | | | | |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年主营业务收入（万元） |  | | | | | | | 研发经费占比 | | | | |  | | | | | | |
| 员工总数 |  | | | | | | | 研发人员数 | | | | |  | | | | | | |
| 企业现有主导产品情况（/年） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | | 年生产能力 | | | | | 申报前一年实现销售收入 | | | | | | | | | 国内市场占有率 | | | |
| % | | | 位次 |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 企业技术开发机构名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 技术中心级次（“√”选） | | | | | | □国家级　　□省级　　　□市级　　□其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 拥有专利(项) | | | | | | 发　明 | | | | | | 实用新型 | | | | | 外观设计 | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | |
| （二）投保产品基本情况表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保产品名称  及型号 | | | | |  | | | | | | 对应省级《目录》编号 | | | | | | | 第 号 | |
| 投保产品主要性能 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 技术权益  （“√”选） | | | | | □本单位独立开发，拥有技术全部所有权  □本单位与外单位合作开发，联合拥有技术所有权  □本单位与外单位合作开发，本单位拥有技术全部所有权  □由外单位技术转让，本单位拥有技术全部所有权  □由外单位技术许可，本单位拥有技术使用权，但无所有权  □本单位与技术所有者或持有者协议合作生产  □其它 | | | | | | | | | | | | | | |
| （三）用户企业基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业性质 | | | | |  | | | | | 法定代表人 | | | | |  | | | | |
| 注册地 | | | | |  | | | | | 注册资本 | | | | |  | | | | |
| 联系人 | | | | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 主营业务 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保新材料年使用量 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 投保新材料的使用情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （四）投保情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年产量 | | |  | | | | | | 投保数量 | | | | | |  | | | | |
| 与用户的正式合同中，投保新材料的合同金额 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 保险额度  （万元） | | |  | | | | | | 保险费率（%） | | | | | |  | | | | |
| 保费金额  （万元） | | |  | | | | | | 申请补贴金额(万元） | | | | | |  | | | | |
| 保险公司名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保险时间 | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （五）新材料生产企业关于申报材料真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位申报的“ ”申请材料内容和所附资料均真实、合法，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。    单位（盖章） 单位法定代表人（签字）  　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （六）新材料用户企业关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字/盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （七）保险公司关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字/盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （八）审查意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各市及省财政直管县、经济发达县工业和信息化主管部门初步审查意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件：

1、企业法人营业执照、税务登记复印件。

2、首批次新材料生产单位和用户单位签订的正式合同。

3、保单、保险费支付凭证和保险费发票复印件，每份保单对应一家生产企业及一家用户单位，并与产品销售合同对应。

4、省级以上产品质量管理部门认可机构出具的或用户单位认可的第三方产品检测报告。

5、产品专利、专利授权书或其他关于知识产权的材料。

6、其他需要补充的有关证明材料。

所有材料应为原件或加盖有效公章的复印件。

附件4：

2020年度山东省首版次高端软件保险补偿

申报指南

一、申报范围

2019年、2020年山东省首版次高端软件名单（即第三、四批名单）内的企事业单位（不含青岛），为其名单内产品投保“软件首版次质量安全责任保险”、“云计算服务责任保险”，产品交付用户且保单正式生效，可享受保险补偿财政扶持。用户单位为非关联企业及贸易商，同一软件产品最多可享受两次保险补偿，同一产品同一用户只能享受一次保险补偿。投保时限：2019年9月7日-2020年9月30日。

鉴于首版次高端软件认定及保险补偿工作自2018年启动，第一批、第二批首版次高端软件没有充分享受政策优惠，确定第一批、第二批首版次高端软件也可参加2020年度首版次高端软件保险补偿申报工作（同一软件产品已获得两次保险补偿的不得申报）。

二、支持标准

在规定时限内，省内企事业单位与保险公司签订正式保险合同并支付保费的（分期支付保费的，已支付保费不低于保费总额的30%，其余保费缴费时限和方式按照有关规定由保险双方协商确定），省财政按不高于3%的费率及实际投保年度保费的80%给予补贴，单个企业最高补助不超过200万元。

三、材料要求

首版次高端软件企业申请保险补偿资金时，需按照申报材料模板（附件4-1）要求提交申请表、申报材料真实性承诺书及有关支撑材料，所有支撑材料都需加盖投保企业有效印章，并按顺序进行胶装。申报材料一式三份，经各市工信局初审并严格核对所有复印件的原件后，报送省工信厅软件处（2份）、山东银保监局（1份），电子版材料（PDF及WORD版本）刻录光盘同步报送。具体支撑材料如下：

1. 企业营业执照、组织机构代码或三证合一证复印件；

2.保险费支付凭证、加盖承保财产保险公司印章的保单及保险费发票等材料复印件；

3.投保产品的销售合同和发票复印件，由集团内关联公司实现最终销售的，需提供面向非本集团公司最终用户或销售商的销售合同及发票；分期付款结算的，已开发票金额不低于合同金额的50%。销售日期以发票日期为准，分期付款的以满足约束条件最后一张发票日期为准；出口产品，需附加中文翻译版本，金额换算为人民币。如果嵌入式软件等产品没有单独的销售合同及发票，须增加软件实现销售承诺书，列明软件销售情况，明确软件价值，加盖软件企业公章、下游用户公章。

4.投保产品销售发票涉及多张的企业，需开列明细清单，包括用户单位名称、产品名称（含版次）、金额及数量、开票日期等。

5.有多份保单符合保险补偿条件的，需列出保单、保险费发票及支付凭证、销售合同、销售合同发票的对应清单（分期付款的需备注已开发票金额与合同金额的比例），并装订至申请表之后；

6.其他需要补充的支撑材料。

四、其他要求

（一）加强申报监督管理。项目申报单位根据产品实际市场推广需求确定投保数量（或金额），已申领保险补偿的软件产品一经投保不得退保，销售合同应与保单相对应。市县业务主管部门要对补贴实施范围、申报资格、补贴标准等严格审核，建立信用负面清单管理制度，对弄虚作假、虚报冒领等失信失范企业取消其3年内申报首版次高端软件保险补偿资格。

（二）加强补助资金管理。各级财政部门、工业和信息化主管部门要高度重视，加强对保险补偿财政扶持资金的监督管理，确保保费补助资金及时拨付，对套取、截留或挤占挪用财政资金的依法依规严肃处理。

（三）加大保险监督力度。山东银保监局将加强对首版次高端软件保险业务活动的监督管理，适时会同省财政厅、省工业和信息化厅对保险补偿工作进行监督检查，发现问题将按照有关法律法规和规定严肃处理。

附：4-1. 申请报告模板封面及说明

4-2. 山东省首版次高端软件保险补偿申请表

4-3. 申报材料真实性承诺书

4-4. 前四批山东省首版次高端软件名单

附4-1

山东省首版次高端软件保险补偿

申请报告

软件名称及版本号：

申 报 单 位： (公章)

联系人及电话：

申 报 日 期： 年 月 日

填　报　说　明

1.统一用 A4 纸；

2.按格式要求填写编写，除另有说明外，栏目内容不得空缺；

3.文字叙述部分用小四号仿宋GB2312字体；

4.未尽事宜，可另附文字材料说明；

5.内容双面印刷，申报材料要求盖章处，须加盖公章；

6.提交申请报告时，应同时提交相关证明材料，确保真实并按要求顺序合并简装（勿使用塑料封皮），加盖骑缝章。

7.封面后为目录页，依序注明申请表、承诺书、具体支撑材料名称及相应页码。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附4-2  山东省首版次高端软件保险补偿申请表 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | 填报时间： 年 月 日 | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 产品信息 | 投保产品名称及版次 |  | | | 首版次产品认定批次 | 例如第三批 | | | |
| 投保险种 | 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| ...... |  | ...... |  | ...... |  | | ...... |  |
| 已缴纳保险费金额（元） |  | | | | 合计申请保险费补贴金额（元） |  | | | |
| 申报单位 | 企业法人（签名）：  （企业公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核单位 | 市工信部门审查意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：投保产品名称及版次应与省首版次高端软件认定名单内一致。

附4-3

申报材料真实性承诺书

省工业和信息化厅、山东银保监局：

我单位申报的“ ”申请材料内容和所附资料均真实、合法，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此声明！

单位（盖章） 单位法定代表人（签字）

　　　　　　 年 月 日