**企业人才平台建设奖励申请**

**（一）资助项目及标准**

1.对建立院士专家工作站，列为国家级、省级和绍兴市级的分别给予100万、50万元、20万元奖励，建站第二年开始，经市级年度考核合格的，给予10万元的奖励。

2.对建立外国专家工作站，列为省级和绍兴市级的分别给予15万元、10万元奖励。

3.执行完成国家级引智项目、省级引智项目的分别给予每个项目8万元、5万元奖励。

4.对建立博士后科研工作站，列为国家级和省级的分别给予30万元、10万元奖励。对每位进站博士后（工作关系不在企业的）在二年科研期间给予每年2万元生活补助，每个科研课题经相关部门评审列为优秀的给予5万元经费资助。对出站博士后留在企业工作三年以上的，给予10万元的一次性奖励。

5.对入选浙江省领军型创新创业团队的，在首个资助期内，按照省级财政投入额度进行配套资助;对入选绍兴市、诸暨市重点创新团队的，分别给予30万元、5万元的资助。

**（二）申请资料**

**平台建设奖励申请资料：**

《诸暨市高层次人才平台建设资助申请表》（附件13）一式二份，平台所在单位营业执照副本复印件一式二份。按类别再提供以下材料：

1.院士专家工作站：平台建站文件原件及复印件一式二份（原件审核后返还）。

2.外国专家工作站：平台建站文件原件及复印件一式二份（原件审核后返还）。

3.博士后科研工作站：

（1）平台建站文件原件及复印件一式二份（原件审核后返还）。

（2）首名博士后进站从事研究工作有关批文一式二份。

（3）《诸暨市博士后研究人员信息统计表》（附件15）一式二份。

（4）博士后生活补助、科研课题评审优秀奖励、出站博士后留企业工作奖励提供相关证明材料原件及复印件一式二份（原件审核后返还）。

4.创新创业团队：入选各级创新创业团队的文件原件及复印件一式二份（原件审核后返还）。

**引智项目奖励申请资料：**

（1）《国家级、省级引智项目（外专站项目）奖励申请表》（附件14）一式二份。

（2）引智项目执行表（绩效考核表）等资料复印件一式二份（加盖企业公章）。

（3）聘请外籍专家的工作照片和出入境护照签证复印件一式二份。

（4）单位营业执照副本复印件一式二份。

（5）审核单位要求提供的其他相关资料。

**（三）受理部门**

市人力社保局、市科协（院士专家工作站）

**（四）办理程序**

1.申请单位经所在镇乡（街道）初审后，向受理部门提出申请，递交申请表及相关材料；

2.市人力社保局、市科协对申请资料进行审查，报市人才办审批，经市财政局复核后拨付。

**（五）受理时间** 每年12月份集中受理一次。

**（七）受理地点及联系方式**

市科协，联系电话：87032771；市人力社保局人才开发科，联系电话：87262017。

附件13：

诸暨市高层次人才平台建设资助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 高层次人才平台信息 |
| 院士专家工作站 | 名 称 |  | 批准级别及时间 |  |
| 建站补助金额 |  | 考核合格奖励金额 |  |
| 外国专家 工作站 | 名 称 |  | 批准级别及时间 |  |
| 建站补助金额 |  |
| 博士后工作站 | 名 称 |  | 批准级别及时间 |  |
| 建站补助金额 |  | 博士后生活补助金额 |  |
| 优秀课题资助 |  | 出站博士后留企业奖励 |  |
| 创新团队 | 名 称 |  | 批准级别及时间 |  |
| 补助金额 |  |
| 申请总金额 | ¥： 大写： |
| 单位开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 工作站（创新团队）基本情况及单位意见 | 本单位申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。年 月 日（盖章） |

|  |  |
| --- | --- |
| 主管部门或所在镇乡（街道）审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 市人社局、市科协（院士专家工作站） 审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 市人才办审核意见 | 年 月 日（盖章） |

 备注：此表正反面打印

附件15：

诸暨市博士后研究人员信息统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 博 士毕业学校 |  | 专业方向 |  | 进站时间 |  |
| 进站前工作单位 |  | 博士后进站编号 |  |
| 进站单位 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 博士后研究课题 |  |
| 导师姓名 |  | 导师职称 |  |
| 导 师工作单位 |  |
| 个人简历 |  |

附件14：

国家级、省级引智项目（外专站项目）奖励申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 引 智 项 目 信 息 |
| 项目名称 |  |
| 项目级别 | □国家级 □省级 □外专站项目 |
| 申请金额 | ¥： 大写：  |
| 单位开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 项目情况及申请单位意见 | 本单位申报资料真实，如有不符愿承担法律责任。年 月 日（盖章） |
| 所在镇乡街道初审意见 | 年 月 日（盖章） |
| 市人力社保局审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 市人才办审核意见 | 年 月 日（盖章） |