

湘西土家族苗族自治州市场监督管理局

湘西自治州市市场监督管理局 关于组织申报 2019 年度专利资助的通知

各县市市场监督管理局，有关单位和个人：

为进一步激励创新，加强专利保护和运用，根据《湘西自治州专利资助管理办法》（州政办发〔2017〕11号）规定，我局决定启动湘西自治州 2019 年度专利资助项目申报。现将有关事项通知如下：

一、资助主体及范围

1、资助主体：湘西州辖区内的专利权人（单位和个人）。州外专利权人变更为州内的不予资助。

2、资助范围：2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日之间获得授权的专利（授权公告日为准）；2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日之内缴纳年费并维持有效的专利（以国家知识产权局收费收据日期为准）。

二、申报时间

本次项目申报时间为 2020 年 8 月 5 日—2020 年 8 月 25 日，逾期不再受理。



三、申报程序

(一) 申请国内专利资助

1、专利权人获得专利授权后，即可到所在县市市场监督管理局办理登记手续。

2、专利权人须向所在县市市场监督管理局提供下列材料：

(1) 《湘西自治州授权专利资助申请表》（附件1）；

(2) 专利证书复印件；

(3) 单位申请提交企业营业执照、组织机构代码证、事业法人登记证或社团法人登记证；个人申请提交本人有效身份证或户口登记簿。

以上材料原件由县市市场监督管理局负责审核，复印件交州市场监督管理局一份备查。

(二) 申请国内发明专利年费资助

申请资助单位或个人应提供下列材料：

1、《湘西自治州发明专利年费资助申请表》（附件2）；

2、发明专利证书复印件；

3、发明专利年费缴纳收据复印件；

4、单位申请提交企业营业执照、组织机构代码证、事业法人登记证或社团法人登记证；个人申请提交本人有效身份证或户口登记簿。



以上材料原件由县市市场监督管理局负责审核,复印件交州市场监督管理局一份备查。

(三) 申请国外专利资助

申请资助单位或个人应提供下列材料:

- 1、《湘西州 PCT 专利资助申请表》(附件 3);
- 2、申请人主体资格证明材料,其中,职务发明须提交企业法人营业执照或事业单位、科研机构法人证明复印件并加盖公章,非职务发明须提交本人有效身份证明复印件;
- 3、项目证明材料,包括与国内代理机构签订的委托合同书复印件并加盖公章,外国专利审查机构出具的授权专利公告首页和授权证书复印件。

以上材料原件由州市场监督管理局负责审核查验。

四、申报方式

本次申报采取书式申报模式。符合专利资助条件的单位或个人,应在规定的时间内把书式资料按要求邮寄或上报给湘西州市场监督管理局知识产权促进科。

五、有关要求

- 1、申报资助的条件、材料、标准等按照《湘西自治州专利资助管理办法》(州政办发〔2017〕11号)文件执行。



2、请各县市市场监督管理局、湘西经开区市场监督管理局组织本辖区内相关单位和个人按照规定及时申报,并做好指导审核工作。

联系人: 谢军进 张军

联系电话: 0743-8235479 13037408676

邮 箱: xxzzscqcj@163.com

邮寄地址: 吉首市人民南路 39 号 湘西州市场监督管理局
知识产权促进科

附件: 1、湘西州国内专利资助申请表

2、湘西州国内发明专利年费资助申请表

3、湘西州国外专利资助申请表

湘西自治州市场监督管理局

2020 年 7 月 30 日



附件 1

湘西州国内专利资助申请表

编 号:

专 利 名 称			
专 利 号		授 权 公 告 日	
申 请 人		邮 编	
申 请 人 地 址		电 话	
银 行 帐 号		联 系 人	
开 户 行 名 称		联 系 人 电 话	
申 请 资 助 金 额		职 务 发 明	非 职 务 发 明
		金 额: _____ 元 (大 写) 小 写 (¥ _____ 元)	金 额: _____ 元 (大 写) 小 写 (¥ _____ 元)
申 请 人 签 章	(单位) 盖 章: 年 月 日	身 份 证 号 码: (个人) 签 名: 年 月 日	
注: 以上部分由申请人填写 (申请人栏、申请人签章栏应与专利权人、银行开户名一致)。			
州市监局 科室意见	经审核, 该专利资助申请符合《湘西自治州专利资助管理办法》规定, 建议给予资助费: 大写 (_____ 元整), 小写 (¥ _____ 元)。 经办人: 年 月 日		
州市监局 局领导 意见			



附件 2:

湘西州国内发明专利年费资助申请表

编 号:

专 利 名 称			
专 利 号		授 权 公 告 日	
申 请 人		邮 编	
申 请 人 地 址		电 话	
银 行 帐 号		联 系 人	
开 户 行 名 称		联 系 人 电 话	
申请资助金额	金额: _____元 (大写) 小写 (¥_____元)		
申请人 签章	_____ 年 月 日		
注: 以上部分由申请人填写 (申请人栏、申请人签章栏应与专利权人、银行开户名一致)。			
州市监局 科室意见	经审核, 该专利资助申请符合《湘西自治州专利资助管理办法》规定, 建议给予资助费: 大写 (_____元整), 小写 (¥_____元)。 经办人: _____ _____ 年 月 日		
州市监局 局领导 意见			



附件 3

湘西州国外专利资助申请表

申报项目基本信息				
外国国家专利申请号				
发明名称				
申请日		进入国家名称		
进入其他国家名称				
优先权号		优先权日		
以何种途径进入		☐ 巴黎公约途径 ☐ PCT 途径 (PCT 申请号 _____)		
申请人名称				
所属技术领域				
IPC 分类号				
法律状态		☐ 公布阶段 公布日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ☐ 已授权 授权日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ☐ 其他 _____		
专利来源		☐ 自筹经费 ☐ _____ 项目		
项目资助情况		☐ 新申请项目 ☐ 已获 _____ 年该专项资助资金 _____ 万元 ☐ 已获省市县专利资助资金 _____ 万元 ☐ 其他 _____		
已支付费用 (万元)		官费	代理服务费	检索费
国内代理机构 名称及代码				



项 目 主 要 内 容	(字数不超过 1000 字)
	一、基本情况
	(专利技术的用途、使用方向, 该技术与现有技术相比的优势, 简要技术方案)
	
	二、申报理由
	(简述符合办法第四、五、六条的理由, 进入该国家的目的等)
	
	三、其他情况
	(如已产生的经济、社会效益等)
	



申报单位基本信息						
单位名称						
单位类别						
地址及邮编						
项目联系人	姓名		职务		电话	
	传真			手机		
	Email					
账户信息	户名					
	银行账号					
	开户行					
申报单位 声明	申报表所填内容准确无误,所提交证明材料真实有效,如有虚假愿意 承担法律责任。 申报单位(盖章) 年 月 日					
州市监局 科室意见	经审核,该专利资助申请符合《湘西自治州专利资助管理办法》规定,建议给予资助费:大写(_____元整),小写(¥_____元)。 经办人: _____ 年 月 日					
州市监局 局领导意见						

