**附件4**

**省北斗卫星创新应用项目申报指南**

**一** **、支持内容**

推动卫星产业发展，创设卫星产业应用场景，重点支持北斗卫星在自然资源利用、勘察测绘、交通运输、应急管理、 现代农业、智慧物流等领域应用。

**二、申报条件**

（一）项目申报单位应为在陕西省内北斗卫星创新应用建设使用单位，在省内依法注册、具有独立法人资格。项目申报单位管理规范，未列入严重失信主体名单。

（二）申报项目应符合支持的重点和方向，目前运行良好并取得显著成效，且技术水平先进、综合效益明显、产业化前景良好，已纳入国家示范应用项目。

（三）每个项目单位限报1个项目。

**三** **、申报材料**

（一)申报主体应按照《省北斗卫星创新应用项目申报书》（见附件1）要求编制材料，务必做到客观真实、重点突出、数据准确，篇幅不超过5000字。申报主体应对申报材料的真实性、合规性、准确性负责。

（二）推荐单位应按照《省北斗卫星创新应用项目推荐汇总表》（见附件2）要求填写推荐项目。

**四、联系方式**

省数据和政务服务局：029-63919549

附件：1.省北斗卫星创新应用项目申报书

2.省北斗卫星创新应用项目推荐汇总表

**省北斗卫星创新应用项目** **申** **报** **书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 案例名称： |  |
|  | 申报主体： | （盖章） |
|  | 推荐单位： | （盖章 ) |
|  |  |  |
|  | 联系人： |  |
|  |  |  |
|  | 联系电话： |  |

填报日期：年 月 日

**一** **、申报单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报主体名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 详细地址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位法人姓名 |  | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 职务 |  | 手机 |  |
| 申报创新应用项目 方向 | 行业场景应用领域 | □自然资源口勘察测绘□交通运输 □应急管理□现代农业□智慧物流 □其他 |
| 申报主体 简介 | （主营业务方向、发展历程、行业发展能力、技术支撑能力、技术成果转化能力等方面基本情况，不超过500字） |

|  |  |
| --- | --- |
| 真实性承诺 （主体单位） | 我单位申报的所有材料真实、完整，如有不实，愿承担相应责任。负责人签字（章）:公章：年 月 日 |

**二、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 应用场景及 实现的功能 | (500字以内） |
| 项目创新性 | (500字以内） |
| 项目先进性 | (500字以内） |
| 项目可推广性 | (500字以内） |
| 取得的经济效益和社会效益 | (500字以内） |

**三、项目详细情况**

（一）实施方案

1.来源和建设必要性

（项目来源、建设背景和必要性等） 2.建设方案

（总体目标、技术方案、可行性） 3.实现功能情况

（卫斗星应用已实现的相关功能，服务对象规模及支撑数据，应用场景，以及未来可拓展的功能情况）

4.先进性和创新性

（项目聚焦的前沿热点，突出的技术创新、模式创新和 融合创新，在本领域的领先地位，对陕西省卫星及应用产业发展的引领作用。）

5.组织方式与管理机制

（项目组织方式和机制，创新人才队伍凝聚和培养方案，技术、模式、政策等风险分析及对策，时间进度安排等。）

（二）效益分析 1.经济效益

（项目在商业运营模式、降本增效、产品提质、资源优 化、生产安全管理以及服务保障等方面的效益）

2.社会效益

（项目在技术成熟度、解决社会重难点问题或者民生领域突出问题、应用发展前景、商业推广模式成熟度等方面的有效）

3.推广应用市场前景分析

（当前市场规模、市场增长率、国内外技术和产业发展趋势、快速复制推广能力等）

（三）团队基本情况

1.主体单位资质与能力

（项目主体资源、资质荣誉，如重点实验室、工程实验室、技术中心，以及荣获的证书奖章等；资源整合能力、产业链合作等；已有基础和技术水平，如专利、标准、软件著作权等；项目负责人资质及工作经验；项目团队承担国家相关项目情况等。）

2.产学研用联合协作情况

（产学研用情况，如联合单位工作基础、支撑能力等；协同创新能力，如团队成员项目合作、联合实验室等。）

（四）投资和资金来源

1.投资有关情况

（详细软件、硬件等设备设施清单）

2.资金来源

（五）有关证明

1.通过验收及使用状况良好的证明 （验收材料另附页）

**省北斗卫星创新应用项目推荐汇总表**

推荐单位（加盖公章）:

联系人： 联系电话： 推荐日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **案例名称** | **案例所在地址** | **申报单位** | **申报联系人** | **申报联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |