**梦基金-适老化产品设计支持申请表**

**项 目 名 称：**

**申 请 单 位：**

**申 请 日 期：**

项目申请单位承诺

本申报表及其他附件上所填写的内容均真实、准确、完整，如获得项目资助，本申报表将作为具有法律约束力的《项目资助协议》附件。若提供的内容和材料信息不实，本单位愿意承担相应责任与后果。

申请单位：

 年 月 日

**一、项目介绍**

**1.项目基本情况:**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **设计方向** |  |
| **总预算（元）** |  | **申请资助（元）** | *（单件产品最高3万）* |
| **项目周期（月）** |  |
| **是否获得其他资助支持** | □是，请简要说明资助情况：\_\_\_\_\_\_\_\_□否 |

**2.项目简介：**

|  |
| --- |
| **请阐述本项目的背景、意义、实施方案、预期产出、风险等。** |

**3.项目进度安排:**

|  |  |
| --- | --- |
| **时间段** | **内容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.资金预算表**

（请完整阐述本项目的资金总预算，并说明预计每部分资金来源和所占比例，并标示出申请梦基金资助的部分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 单价 | 数量 | 小计 | 来源 | 占比 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 不可预见费用（5%以内） |  |  |  |  |
| 项目管理费（10%以内） |  |  |  |  |
| 税费（%） |  |  |  |  |
| 项目合计 |  |  |  |  |

**二、申请单位（或个人）介绍**

**1.基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **所属高校** |  |
| **通讯地址** |  |
| **信用代码** | *学生个人申报填身份证号码* |
| **成立时间** | *学生个人申报填入学时间* |
| **项目负责人** | **姓名** |  | **职务** |  |
| **电话** |  | **邮箱** |  |

1. **团队简介**

|  |
| --- |
| **本单位发起缘由、发起人简介、业务范围、既往项目经验、获得荣誉等：****学生个人申报，需附详细个人信息，包括不限于学生证、身份证、荣誉证书、奖助学金、相关研究佐证。** |

**3. 账户信息**

户名：

开户行：

开户账号：

**三、其他补充**

**1、知识产权约定**

1. 版权归设计者所有；
2. 甲方可优先购买设计版权，由甲方或甲方关联客户进行生产；
3. 如后续产生市场转化，乙方愿将收益利润的 %捐赠基金会继续用于支持同类慈善项目。

**2、宣传约定**

1. 产品首次集中公开传播须经甲方安排同意；
2. 甲乙双方同意将设计成果在双方宣传渠道上推广展示，并标注双方单位名字，信息等。