附件1

**高新技术企业认定申报现场核实意见表**

县区科技主管部门（盖章） 地市科技主管部门（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 基本情况 | 现场考察地是否与企业注册地一致 | □是 □否 | | 备注： |
| 企业是否属于缴纳企业所得税的居民企业 | □是 □否 | | 备注： |
| 申报企业名称、注册号是否与国家高企网一致 | □是 □否 | | 备注： |
| 知识产权情况 | 所填报软件著作权是否可以现场演示 | □是（ 件） □否 □没有软著 | | 备注： |
| 人员情况 | 职工总数是否与个税系统相一致 | □是 □否  □无 | | 备注： |
| 或职工总数是否与社保系统相一致 | □是 □否 □无 | | 备注： |
| 财务情况 | 上一年度总收入与企业所得税汇算清缴数是否相符  □是 □否（如否，企业是否上传情况说明□是 □否） | | | 备注： |
| 近三年销售收入与企业所得税汇算清缴数是否相符  □是 □否（如否，企业是否上传情况说明□是 □否） | | | 备注： |
| 研发费是否建立专帐或辅助账归集 | □是 □否 | | 备注： |
| 研发条件及研发开展情况 | 企业是否具有相应研发活动场地 | □是 □否 | | 备注： |
| 企业是否具备相应的实验设备 | □是 □否 | | 备注： |
| 研发组织  管理水平 | 是否制定企业科技计划项目管理制度、成果转化管理制度及研发账务归集和企业科技人员激励制度。 | □是 □否 | | 备注： |
| 其他情况（现场考核发现的异常情况） | （如总收入、销售收入与企业所得税汇算清缴数差异超20%以上，须在此注明。） | | | |
| 是否推荐 | □是 □否 | | | |
| 现场核查人员情况 | 人员1所在单位 | | 签名 | |
| 人员2所在单位 | | 签名 | |