**附件3-2：**

**受理编号：**

**湖北省自然科学基金计划申报书**

（创新群体项目）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 依托单位： | （加盖依托单位一级法人公章） |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申请日期： |  |

湖北省科学技术厅

二〇二二年制

**填 写 说 明**

**（填写说明仅供参考，请勿出现在正式申报书中）**

1.《湖北省自然科学基金计划申报书》（以下简称申报书）一律用A4纸打印，字体为宋体小四号。

2.申报书封面：

（1）项目名称：应简明、准确。与申报书内页填写一致；

（2）依托单位：应填写申报项目依托单位全称，并与依托单位一级法人公章一致；

（3）项目负责人：填写项目申请人姓名；

（4）联系电话：填写项目申请人有效通讯号码；

（5）申请日期：填报申报书的日期；

（6）申报类型：重点类基金项目下设创新群体项目（简称：群体）、杰出青年项目（简称：杰青）。

3.依托单位：

（1）名称：与封面项目依托单位（一级法人单位）一致；

（2）所在地区：依托单位所在市、州名称；

（3）单位性质：

按以下名称及代码填写：AA事业型研究单位，AB大专院校，BA转制为企业的科研院所，BM高新技术企业，BN其他单位；

（4）通信地址：写明依托单位所在省、市（区、县）、街道和门牌号码，邮政编码；

（5）联系电话和传真：请注明长途电话区号。

4.依托单位审查意见：由项目依托单位的科技主管部门（如：企业研发部、院校科研处等）填写，要对申报书中的各栏目中的有关内容予以确认，并对该项目的意义、是否属于该行业的重点技术发展方向等问题提出具体审查意见，请勿简单填写“同意”。加盖项目依托单位一级法人公章。

5.申报类型----按上述2.（6）的要求选择填写。

6.指南分类----填写本项目研究内容对应《项目指南》中领域编号和研究方向编号；

指南分类包括：一、光电子信息领域；二、人口健康与医药领域；三、农业生物领域；四、新能源领域；五、新材料领域；六、先进制造领域；七、资源与环境领域；八、数理科学领域。

7.学科代码按GB/T 13745-2009“学科分类与代码”表填写。A表示一级学科，B表示二级学科。

8.湖北实验室/湖北省重点实验室人员：仅填写批准建立的湖北实验室或湖北省重点实验室相关信息。其中，非湖北实验室或湖北省重点实验室固定人员填写“否”，其后“实验室名称”和 “申请项目对应实验室内设研究方向”不填。

9.主要参加人员：须参加研究人员本人签字确认。

10.申请人承担科技项目情况：部省级项目请填写计划类别名称，明确填写部级或者省级。

11.申报群体项目，应提供相关附件材料。其附件内容在申报书“五”中按要求填报。

一、**主要信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报项目 | 申报种类 | | 重点类 | | | | 申报类型 | | | 杰青□ 群体□ | | | | | | | | | | | |
| 指南分类 | | 领域编号 | | | |  | | | 研究方向编号 | | | | | |  | | | | | |
| 学科代码 | | A | 学科名称 | | | |  | | | | B | | | 学科名称 | | | |  | | |
| 学科代码 | | | |  | | | | 学科代码 | | | |  | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要研究内容（不得超过120字） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期成果 | | 发表论文 | | |  | | | | | 其中中文核心 | | | | | | | | |  | |
| 专利 | | |  | | | | | 其中发明专利 | | | | | | | | |  | |
| 科技奖励 | | |  | | | | | 其中省部级以上奖励 | | | | | | | | |  | |
| 人才培养 | | |  | | | | | 其中省部级以上人才 | | | | | | | | |  | |
| 申请金额 | | 50万元 | | | | 起止年月 | | | | 2022年6月至2025年6月 | | | | | | | | | | |
| 项目申请人 | 姓名 | |  | | 性别 | | 男□  女□ | | 民族 | |  | | | 身份证  号 码 | | |  | | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | 手 机 | | | | | |  | | | | |
| 学位 | | □博士 □硕士 □其他 | | | | | | | | 职 称 | | | | | | □正高 □副高 □其他 | | | | |
| 湖北实验室/湖北省重点实验室人员 | | 是 □ 否 □ | | | | | | | | 实验室名称 | | | | | |  | | | | |
| 申请项目对应实验室内设研究方向 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  依  托  单  位 | 单位名称 | |  | | | | | | | | | | 所在地区 | | | | |  | | | |
| 单位性质 | |  | | | | | | | | | | 代 码 | | | | |  | | | |
| 通信地址  （邮编） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研处  负责人 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 科 研 处  联系人 | |  | | | | | | | | | | 手机号码 | | | | |  | | | |
| Email地址 | |  | | | | | | | | | | 传 真 | | | | |  | | | |
| 开户银行  名称 | |  | | | | | | | | | | 银行账号 | | | | |  | | | |
| 开户银行  地址 | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 主要参加人员 | 姓名 | 身份证号码 | | | | | 职称 | | | 现工作单位 | | | | | | | | | | | 签名 |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |

**二、申请人承担主要科技项目情况（已完成项目和在研项目分别填写不超过3项）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已 完 成 项 目 | | | | | | |
| 项目编号 | 计划类别 名 称 | 部或省级 | 项目名称 | 负责人 | 项目经费 | 参与人  （＜5名） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 在 研 项 目 | | | | | | |
| 项目编号 | 计划类别 名 称 | 部或省级 | 项目名称 | 负责人 | 项目经费 | 参与人  （＜5名） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

本人保证以上所填内容完全属实，若有虚假，本人将负全部责任。

**申请人签字**： .

**三、项目总经费支出预算**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费投入（万元） | | 新增投入经费支出预算（万元） | | | |
| 科目 | 预算 | 科目 | 预算 | 占新增投入总额的比重（%） | 支出理由及计算依据 |
| **一、新增投入** |  | （一）直接费用 |  |  |  |
| 1.申请省财政科技专项资金 |  | 1.设备费 |  |  |  |
| 2.单位自筹 |  | 其中：设备购置费 |  |  |  |
| 3.其他 |  | 2.业务费 |  |  |  |
|  |  | 3.劳务费 |  |  |  |
| **二、已投入资金** |  | （二）间接费用 |  |  |  |
| **投入合计** |  | **支出合计** |  | 100% |  |

备注：

1.直接费用主要包括：（一）设备费：是指在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。（二）业务费：是指项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。（三）劳务费：是指在项目实施过程中支付给参与项目研究的研究生、博士后、访问学者以及项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用，以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

2.间接费用主要包括：依托单位为项目研究提供的房屋占用，日常水、电、气、暖等消耗，有关管理费用的补助支出，以及激励科研人员的绩效支出等。绩效支出在间接费用中无比例限制，承担单位在统筹安排间接费用时，要处理好合理分摊间接成本和对科研人员激励的关系，绩效支出安排与科研人员在课题工作中的实际贡献性挂钩。间接费用比例一般不超过财政拨款经费扣除设备购置费后的40%。

**四、依托单位审查意见**

|  |
| --- |
| 依 托 单 位 审 查 意 见 |
| 我单位承诺已对申请人申请资格和填报内容真实性、完整性和合规性进行审查并承担相关法人责任。  （依托单位一级法人公章）  年 月 日 |

**五、申报书编写提纲**

**1、**研究目的、意义。重点阐述该项目中面向湖北科技、经济发展提出的科学问题，阐明研究的创新性和科学价值（1000字以内）。

**2、**研究内容及实现方案。请写明研究思路和框架，主要研究方法（3000字以内）。

**3、**第一、第二、第三年研究工作进度，总体预期成果目标（1000字以内）。

**4、**工作基础和条件。该项目的前期工作基础及现有的科研环境、仪器设备等（500字以内），依托单位对该项目前期支持情况（单位内部科研项目、经费及相关政策支持等，500字以内），依托重点实验室简介（500字以内）。

**5、**研究团队的素质和创新潜力。

●简要情况（含核心成员、研究方向和研究基地等情况）（限1000字以内）；

●创新群体主要学术成果、创新点及科学意义，创新群体发展目标（2000字以内）；

●核心成员简介及在实现目标中的作用（1500字以内）；

●创新群体形成的背景（500字以内）；

●依托单位对申请团队前期经费支持、已取得较突出创新性成果、具有较高基础研究水平的证明材料（代表性成果不超过5项）。