

宣城市工业和信息化局 宣城市财政局

关于做好 2024 年中央财政支持专精特新中小企业高质量发展遴选推荐工作的通知

各地工信、财政主管部门：

根据财政部、工业和信息化部《关于进一步支持“专精特新”中小企业高质量发展的通知》（财建〔2024〕148号，以下简称《通知》）和省工信厅、省财政厅有关要求，现就我市2024年中央财政支持专精特新中小企业高质量发展遴选推荐工作有关事项通知如下：

一、申报条件

申报企业须同时满足以下条件：

1. 须为有效期内的“小巨人”企业，且未在上交所、深交所、北交所，以及境外公开发行股票。上一轮财政支持专精特新中小企业高质量发展政策（财建〔2021〕2号文）中已获得支持的“小巨人”企业不再重复支持；

2. 须符合重点领域要求（属于重点产业链、工业“六基”及战略新兴产业、未来产业领域，具体内容请与属地工信部门联系）；

3. 须提出“三新”“一强”推进计划（以下简称推进计划，计划实施期不超过三年，从项目批复之日起计算）。推进计划可覆盖“三新”“一强”单个或多个方面，须分别提出绩效目标（分年度绩效目标应可量化可考核，且包含所有标志性成果），计划实施期内投资总额须超过2000万元（投资须与推进计划紧密相关，且不含厂房、土建、土地、铺底流动资金、建设期利息等费用）；

4. 未被列入经营异常名录或严重失信主体名单。近三年未发生重大安全、质量、环境污染等事故以及偷漏税违法违规行

二、遴选推荐程序

1. **企业申报。**各地工信部门会同同级财政部门，聚焦重点领域组织企业申报。申请企业按照要求，按时提交申报材料。

2. **县级推荐。**各地工信部门会同同级财政部门，按照市统筹分配的推荐名额，确定推荐企业名单（主要从专业化、精细化、特色化、创新能力、成长性、产业链配套、“三新一强”推进计划等方面把握），于7月15日下午下班前正式行文报市工业和信息化局、市财政局，逾期不予接收。

3. **审核上报。**市工业和信息化局会同市财政局，对各地推荐情况进行审核（重点审核“小巨人”企业是否符合支持条件，推进计划是否聚焦“三新”“一强”、是否合理可行、是否清晰具体、是否具有强链补链稳链作用等）。

三、工作要求

1. 纸质版材料。《XX县（市、区）支持专精特新中小企业高质量发展情况报告》（附件1）、《XX县（市、区）2024年重点“小巨人”企业名单推荐表》（附件2）、《XX县（市、区）2024年重点“小巨人”企业推进计划投资情况汇总表》（附件3），附件2、3加盖各地工信、财政部门公章，一式一份；推荐企业的《安徽省2024年重点“小巨人”企业信息表》（附件4）和《“三新”“一强”推进计划》（附件5）合并胶装，经法定代表人签字并加盖企业公章，一企三份；推荐企业的申报佐证材料（附件6）单独胶装，加盖企业公章，一企一份。

2. 电子版材料。附件1-3扫描PDF版和可编辑电子版各一份；推荐企业的附件4-5可编辑电子版、佐证材料扫描PDF版各一份，各地工信部门将电子版材料汇总后存入U盘，与纸质材料同步报送。

3. 企业应如实、自主申报，不得借助第三方机构申报。各市工信局应加强政策解读、申报辅导和监督管理，采取有效措施提高服务企业质量，切实防范不良中介机构谋取不当利益。

4. 联系方式：

市工业和信息化局中小企业科，电话：0563-3022749；

市财政局企业科，电话：0563-3010226。

附件：1. XX县（市、区）支持专精特新中小企业高质量发

展情况报告（模板）

2. XX 县（市、区）2024 年重点“小巨人”企业名单
推荐汇总表
3. XX 县（市、区）2024 年重点“小巨人”企业推进
计划投资情况汇总表
4. 安徽省 2024 年重点“小巨人”企业信息表
5. “三新”“一强”推进计划（模板）
6. 佐证材料清单
7. 各地推荐企业名额

宣城市工业和信息化局



宣城市财政局

2024 年 7 月 9 日



附件 1

XX 县（市、区）支持专精特新中小企业 高质量发展情况报告（模板）

一、本县（市、区）专精特新中小企业培育工作开展情况

（一）贯彻落实习近平总书记关于促进中小企业专精特新发展的重要指示精神，本市所采取的培育措施。单列一节重点介绍在全国或全省具有创新性的政策举措。

（二）本县（市、区）专精特新“小巨人”企业和专精特新中小企业总体情况，包括但不限于企业数量、产业分布、行业分布、创新优势、发展特征，以及通过培育实现上市或成长为大企业等情况；企业为行业龙头企业提供配套、承担国家重点研发计划重点专项等情况。单列一节重点介绍在上一轮（财建〔2021〕2 号文）获得支持的专精特新“小巨人”企业发展情况。

（三）本县（市、区）开展优质中小企业梯度培育工作的下一步考虑，包括加大政策支持力度、完善优质中小企业梯度培育体系、提高存量专精特新中小企业质量、规范专精特新中小企业认定、防范不良中介机构影响等内容。

二、本县（市、区）推荐重点支持的专精特新“小巨人”企业有关情况

（一）本县（市、区）推荐重点支持的专精特新“小巨人”企业工作开展情况，包括但不限于工作依据、推荐过程等。

（二）本县（市、区）推荐重点支持的专精特新“小巨人”企业在配套行业龙头企业、承担国家重点研发计划重点专项或在支撑产业链供应链、掌握关键核心技术、关键领域“补短板”、主导产品填补国内国际空白等方面的典型案例（300 字以内，每个企业 1 篇）

三、本市保障措施

重点描述保障实施方案顺利开展的组织领导、资金支持、动态监测、宣传引导等方面的措施。

附件 2

XX 县（市、区）2024 年重点“小巨人”企业名单推荐汇总表

_____县（市、区）工业和信息化局（盖章） _____县（市、区）财政局（盖章）

| 序号 | 企业名称 | 所属领域 | 推进计划名称 | 支持该企业实施推进计划的作用、意义说明（不超过 200 字） | 近三年主营业务收入占营业收入比重均值（%） | 截至上年末，从事细分市场年限（年） | 主持或参与制（修）定国际标准、国家标准或行业标准数量（个） | 近三年销售费用率均值（%） | 近三年管理费用率均值（%） | 取得相关质量管理体系认证数量（个） | 产品获得发达国家或地区认证数量（个） | 近三年毛利率均值（%） | 近三年人均营业收入均值（万元） | 近三年出口额均值（万元） | 近三年研发投入费用均值（万元） | 近三年研发经费支出占营业收入比重均值（%） | 有效发明专利并实际应用数量（个） | 近三年营业收入增长率均值（%） | 近三年净利润率均值（%） |
|----|------|------|--------|--------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------|--------------------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|--------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件 3

XX 县（市、区）2024 年重点“小巨人”企业推进计划投资情况汇总表

_____县（市、区）工业和信息化局（盖章） _____县（市、区）财政局（盖章）

| 序号 | 企业名称 | 推进计划情况 | | 其中：打造新动能 | | 其中：攻坚新技术 | | 其中：开发新产品 | | 其中：增强配套能力 | |
|-----|------|--------|----------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|-----------|------------|
| | | 推进计划名称 | 投资总额（万元） | 投资额（万元） | 具体目标或标志性成果 | 投资额（万元） | 具体目标或标志性成果 | 投资额（万元） | 具体目标或标志性成果 | 投资额（万元） | 具体目标或标志性成果 |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |

注：打造新动能、攻坚新技术、开发新产品、增强配套能力四项，企业推进计划中不涉及的可不填。

附件 4

安徽省 2024 年重点“小巨人”企业 信 息 表

企业名称（盖章） _____

填报时间 _____

推荐单位 _____

| 一、企业基本情况 | | | | | |
|---|---|-------------|---|------------|--|
| 企业名称 | | | | | |
| 企业注册地 | _____省_____市(区)_____县 | | | | |
| 通讯地址 | | | | 邮 编 | |
| 法定代表人 | | 电 话 | | 手 机 | |
| 控股股东 | | 实 际 控 制 人 | | 实际控制 人 国 籍 | |
| 联系人 | | 电 话 | | 手 机 | |
| 传真 | | E - m a i l | | | |
| 注册时间 | | | 注册资本(万元) | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | |
| 根据《中小企业划型标准规定》(工信部联企业〔2011〕300号),企业规模属于 | | | <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 微型 | | |
| 所属行业 ¹ | 2 位数代码及名称: _____ | | | | |
| 具体细分领域 | 4 位数代码及名称: _____ | | | | |
| 企业类型 | <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 外资 | | | | |
| 二、经济效益和经营情况 | | | | | |
| 重要指标 | 2021 年 | 2022 年 | 2023 年 | | |
| 全职员工数量 | _____ 人 | _____ 人 | _____ 人 | | |
| 营业收入 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 | | |
| 其中:主营业务收入 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 | | |
| 主营业务收入占营业收入比重 | _____ % | _____ % | _____ % | | |
| 从事细分市场年限 | | | _____ 年 | | |
| 主持制修订国际、国家标准数量 | | | _____ 个 | | |
| 主持制修订行业标准数量 | | | _____ 个 | | |
| 参与制修订国际、国家、行业标准数量 | | | _____ 个 | | |
| 销售费用 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 | | |
| 管理费用 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 | | |
| 取得相关质量管理体系认证(可多选) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ISO9000 质量管理体系认证 <input type="checkbox"/> ISO14000 环境管理体系认证 <input type="checkbox"/> OHSAS18000 职业安全健康管理体系认证 <input type="checkbox"/> 其他_____ (请说明) | | | | | |
| 产品获得发达国家或地区权威机构认证情况(可多选) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> CSA <input type="checkbox"/> ETL <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> 其他_____ (请说明) | | | | | |
| 主营业务成本 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 | | |

1.按照《国民经济行业分类(GB/T 4754-2017)》的大类行业填写所属行业。

| | | | |
|------------------|--|----------|----------|
| 毛利率 ² | _____ % | _____ % | _____ % |
| 人均营业收入 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 |
| 出口额 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 |
| 研发费用总额 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 |
| 研发费用占营业收入比重 | _____ % | _____ % | _____ % |
| 有效发明专利并实际应用数量 | | | _____ 个 |
| 营业收入增长率 | _____ % | _____ % | _____ % |
| 净利润总额 | _____ 万元 | _____ 万元 | _____ 万元 |
| 净利润增长率 | _____ % | _____ % | _____ % |
| 三、主导产品和产业链配套情况 | | | |
| 主导产品名称 | | | |
| 所属产业链 | | | |
| 与行业龙头企业配套情况 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如是，请填写 龙头企业 1 名称： _____ 配套产品： _____ 配套的重要性： _____ 龙头企业 2 名称： _____ 配套产品： _____ 配套的重要性： _____ 龙头企业 3 名称： _____ 配套产品： _____ 配套的重要性： _____ | | |
| 四、“三新”“一强”推进计划情况 | | | |
| 推进计划名称 | | | |
| 投资总额 | _____ 万元 | | |

2. 毛利率=（主营业务收入-主营业务成本）/主营业务收入

| | | |
|---------------------------|--|--------------------------------|
| 推进计划具体情况 | 请按“三新”“一强”推进计划（附件5）填写，并作为本信息表附件一并装订提供。 | |
| 投资方向和绩效目标 | □打造新动能 | 投资额: _____万元，具体目标或标志性成果: _____ |
| | □攻坚新技术 | 投资额: _____万元，具体目标或标志性成果: _____ |
| | □开发新产品 | 投资额: _____万元，具体目标或标志性成果: _____ |
| | □增强配套能力 | 投资额: _____万元，具体目标或标志性成果: _____ |
| 企业总体情况简要介绍（2000字以内，请勿另附页） | <p>一、企业经营管理概况。从事细分领域及从业时间，企业在细分领域的地位，企业经营战略等。</p> <p>二、企业主导产品及技术情况。关键领域补短板锻长板，参与关键核心技术攻关等情况；所属产业链供应链情况；知识产权积累和运用情况等。</p> | |
| 真实性声明 | <p>以上所填内容和提交资料均准确、真实、合法、有效、无涉密信息，本企业愿为此承担有关责任。</p> <p>法定代表人（签名）： _____ （企业公章）： _____</p> | |

附件 5

“三新”“一强”推进计划

(模板)

企业名称：_____

推进计划名称：_____

一、背景和必要性（不超过 3000 字）

介绍本推进计划的需求来源、技术竞争性分析、现有工艺技术方案等，以及实施本推进计划的必要性。

二、拟开展的主要内容、标志性成果和作用意义（不超过 3000 字）

介绍本推进计划拟围绕“三新”“一强”将开展哪些工作，分别取得哪些标志性成果，以及取得标志性成果的作用意义，可包括但不限于对企业自身发展带来的经济效益，以及对国民经济稳定性或产业链韧性等方面带来的社会效益等。

三、可行性分析（不超过 3000 字）

介绍本企业实施推进计划的优势和可能面临的困难问题，以及解决困难问题的考虑和举措，分析完成推进计划的可行性。

四、投资情况、年度安排和绩效目标（不超过 3000 字）

介绍本企业实施推进计划的拟投资总额，包含资金来源、主要投资方向和资金分配计划等。介绍分年度实施推进计划的安排和绩效目标，分年度绩效目标应可量化可考核，应包含所有标志性成果。

附件 6

佐证材料清单

1.2021 年、2022 年、2023 年 12 月企业员工数量证明材料（提供社会保险参保证明或员工花名册。如企业以合并财务报表数据填报，员工数量需包含所合并子公司人数，一并提供子公司社会保险参保证明）；

2.2021 年、2022 年、2023 年度审计报告（提供经备案赋码的审计报告，各项财务数据依据年度审计报告。审计报告正文或附注需体现主营业务收入及主营业务成本数据，如未体现，则须补充提供会计师事务所出具的专项说明）；

3.主持或参与制修订国际、国家或行业标准的佐证材料（提供标准文件）；

4.取得相关管理体系认证佐证材料（提供有效期内的管理体系认证证书）；

5.产品获得发达国家或地区权威机构认证佐证材料（提供认证证书等）；

6.有效发明专利并实际应用数量佐证材料（提供有效发明专利清单。清单内容包括专利名称及专利号，不需提供发明专利证书）；

7.与行业龙头企业直接配套情况佐证材料（提供合同及发票等）；

8.公共信用信息报告（无违法违规证明版）；

9.各市视情要求企业提供的其他佐证材料。

附件 7

各地推荐企业名额

| 序号 | 地区 | 推荐企业名额（户） | 备注 |
|----|-------|-----------|----|
| 1 | 宣州区 | 2 | |
| 2 | 郎溪县 | 1 | |
| 3 | 广德市 | 3 | |
| 4 | 宁国市 | 3 | |
| 5 | 泾县 | 2 | |
| 6 | 绩溪县 | 1 | |
| 7 | 旌德县 | 1 | |
| 8 | 宣城经开区 | 2 | |
| 合计 | | 15 | |