

福田英才荟生物医药研发奖励申请指南

1. 政策依据

根据《中共深圳市福田区委 深圳市福田区人民政府关于进一步实施福田英才荟若干措施（2021）的通知》（福发〔2021〕10号）及《关于进一步实施福田英才荟计划的若干措施（2021）》第4.1.3条。

2. 政策内容

生物医药类机构在研创新药（含生物制品，下同）、改良型新药（含生物制品，下同）和获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械，完成临床前研究并取得临床许可的，给予研发人员最高20万元奖励。在研创新药、改良型新药成功完成I、II、III期临床试验研究后，分阶段给予研发人员最高总额60万元奖励。首次注册且获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械成功完成临床试验研究后，给予科研人员最高30万元奖励。获得生产批件的，给予科研人员最高40万元奖励。同一家生物医药类企业（机构）一年内最高可申报5人。

累计奖励达到80万元的，可认定为I类福田英才；累计奖励50万元（含）以上的，可认定为II类福田英才；累计奖励20万元（含）以上的，可认定为III类福田英才。

3. 支持事项

3.1 奖金

3.1.1 创新药：完成临床前研究并取得临床许可，奖励每名研发人员 20 万元；成功完成 I 期、II 期、III 期临床研究，分别奖励每名研发人员 10 万元、20 万元、30 万元；获得生产批件，奖励每名研发人员 40 万元。

3.1.2 改良型新药：完成临床前研究并取得临床许可，奖励每名研发人员 15 万元；成功完成 I 期、II 期、III 期临床研究，分别奖励每名研发人员 10 万元、20 万元、30 万元；获得生产批件，奖励每名研发人员 40 万元。

3.1.3 获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械：完成临床前研究（取得临床试验批件），奖励每名研发人员 15 万元；成功完成临床试验研究（取得注册证），奖励每名研发人员 30 万元；获得生产批件（生产许可证），奖励每名研发人员 40 万元。

3.2 认定福田英才

根据奖励对象意愿，区科技创新局可将符合条件的研发人员认定为福田英才，具体标准详见政策内容。

4. 申报条件

4.1 申报人所在企业（机构）为福田辖区生物医药类企业，注册登记、税务关系在福田区，且依法纳税、企业经营规范、信用记录良好。

4.2 本政策提到的创新药是指国家药品监督管理局 2020 年第 44 号通告规定的 1 类化学药品和 1 类生物制品（体外诊断试剂除外）；本政策提到的改良型新药是指国家药品监督管理局 2020 年第 43 号通告规定的 2 类化学药品和 2 类生物制品（体外诊断试剂除外）；本政策提到的获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械是指申请注册时获得国家市场监督管理总局优先审批通过的境内第三类医疗器械。

4.3 申报项目获得临床批件的时间不早于 2021 年 7 月 1 日。

4.4 申报人必须是该项目研发团队主要成员，且在本公司任职时间不少于两年。同一家生物医药类企业（机构）一年内可申报人数：

创新药和获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械可申报 5 人；改良型新药可申报 4 人。

5. 申请材料

5.1 申请创新药和改良型新药研发奖励各阶段所需材料：

类别	材料名称	材料形式	备注
临床前研究	1. 化合物发明专利申请受理通知书	打印	此项改良型新药可不提供
	2. 药物临床试验批准通知书	验原件， 收复印件	
	3. 药品审评中心官网公示截图	打印	
	4. 申请人所在单位证照（三证合	验原件，收复	

	一)	印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字并加盖公章 收原件	
临床研究 I 期	1. 临床试验总结报告（为保密起见，可只提供摘要和盖章封面）	验原件， 收复印件	若为外资背景企业， I, II, III 期还需提供人类遗传办批件（验原件， 收复印件）
	2. 临床试验登记公示官网查询截图	打印	
	3. 药物临床试验批准通知书	验原件， 收复印件	
	4. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字并加盖公章 收原件	
临床研究 II 期	1. 临床试验总结报告（为保密起见，可只提供摘要和盖章封面）	验原件， 收复印件	
	2. 临床试验登记公示官网查询截	打印	

	图		
	3. 伦理审查批件/意见（含医院伦理委员会盖章）	验原件， 收复印件	
	4. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字 并加盖公章 收原件	
临床研究Ⅲ期	1. 临床试验总结报告（为保密起见，可只提供摘要和盖章封面）	验原件， 收复印件	
	2. 临床试验登记公示官网查询截图	打印	
	3. 伦理审查批件/意见（含医院伦理委员会盖章）	验原件， 收复印件	
	4. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字 并加盖公章	

		收原件	
获批生产	1. 药品生产许可申请受理通知书	打印	
	2. 药品审评中心官网受理情况查询截图	打印	
	3. 药品注册批件	验原件， 收复印件	
	4. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字 并加盖公章 收原件	

5.2 申请获批纳入国家医疗器械优先审批通道的第三类医疗器械所需材料：

类别	材料名称	材料形式	备注
临床前研究	1. 医疗器械临床试验备案表	验原件， 收复印件	
	2. 医疗器械临床试验批件	验原件， 收复印件	
	3. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件	

	一)	印件（盖章）	
	4. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	5. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字并加盖公章 收原件	
首次注册且成功完成临床试验研究	1. 临床试验总结报告（为保密起见，可只提供摘要和盖章封面）	验原件， 收复印件	
	2. 医疗器械临床试验备案表（或临床试验批件）	验原件， 收复印件	
	3. 医疗器械注册申请受理通知书	验原件， 收复印件	
	4. 医疗器械注册证	验原件， 收复印件	
	5. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	6. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	7. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字并加盖公章 收原件	
获批生产	1. 医疗器械生产许可申请受理通	打印	

	知书		
	2. 医疗器械技术审评中心官网受理情况查询截图	打印	
	3. 医疗器械生产许可证	验原件， 收复印件	
	4. 申请人所在单位证照（三证合一）	验原件，收复印件（盖章）	
	5. 福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表	原件	
	6. 申请人银行卡正反面复印件，并手抄注明开户支行、银行账号	申请人签字 并加盖公章 收原件	

5.3 申请认定为福田英才所需材料

序号	材料名称	材料形式	备注
1	居民身份证（港澳台居民可提供港澳台通行证，外籍人士提供护照）	验原件交复印件（盖章）	申请材料需全部上传电子文档（命名）与材料名
2	一寸白底证件照 1 张和电子版（需 295*413 像素）	原件	
3	福田英才推荐名单信息表（附件 2）	原件	
4	在辖区单位依法缴纳两年以上社保清单	原件	

6. 申请流程

6.1 网上申请。申请人在广东政务服务网深圳市福田区科技创新局网站注册、提交申请并上传相关材料；

6.2 材料提交。在网上申请并得到预审受理后将纸质材料现场提交到福田区行政服务大厅综合窗口；

6.3 审核并受理。福田区科技创新局对申请材料进行审核；

6.4 公示。对审核通过的申请人在福田政府在线公示 5 个工作日；

6.5 拨款。对公示后无异议或异议不成立的申请人，一次性将奖励资金拨付到申请人个人账户。

6.6 认定福田英才。福田区科技创新局根据申请人意愿，将符合条件的认定为福田英才，并报福田区人才工作局发放福田英才卡。

6.7 办结。申请人材料留存于福田区科技创新局，并存档。

7. 受理时间及办结时限

7.1 自印发之日起，每年 3 月 1 日-9 月 30 日集中受理。

7.2 自有效受理日起，原则上 30 个工作日内办结。

8. 其他

8.1 本指南所指支持资金为税前金额，项目受年度财政预算限制，支持标准存在调整可能。

8.2 申报单位及申报人对申报材料的真实性和准确性负责，如果出现弄虚作假及其它违规申报行为，由有关部门取消人才待遇，并追回本政策支持资金，单位及个人五年内不得申报福田区政策支持。在“信用中国”等网站上有严重失信记录的，不予支持。触犯法律的，依法追究法律责任。

8.3 申请人获得 20 万元以上奖励的，应承诺 5 年内工作关系不离开福田，否则要退回本政策支持资金。

8.4 本指南有效期为自印发之日起，至 2023 年 12 月 31 日止。

8.5 本指南由福田区科技创新局负责解释，咨询电话：0755-23949461。

附件 1:

福田英才荟生物医药研发人才奖励支持申请表

申请人姓名		出生年月	
性别		政治面貌	
学历		毕业院校	
开户行	中国银行 xx 分行 xx 支行	银行卡号	
职务		联系方式	办公电话: 手 机:
身份证号码		邮箱地址	
申请人在公司任 职时间	年 月-至今	研发项目名称	
个 人 简 历			

项目（团队）中承担主要工作及成就	(1、承担重大项目情况及发挥作用；2、个人获得职称、专利、论文、奖项等情况；3、其他个人成就；4、不少于500字)		
申请奖励金额	(单位：万元)		
所在单位上年度在福田区的国地税纳税总额（/万元）		是否为研发团队主要成员	
申请项目	申请类别		申请阶段
	<input type="checkbox"/> 研创新药 <input type="checkbox"/> 改良型新药 <input type="checkbox"/> 第三类医疗器械		<input type="checkbox"/> 完成临床前研究 <input type="checkbox"/> 完成临床研究期 <input type="checkbox"/> 注册且完成临床研究（医疗器械类） <input type="checkbox"/> 获生产许可（医疗器械类）

附件 2：（申请 20 万元奖励以上的可自愿申请认定为Ⅲ类福田英才）

福田英才推荐名单信息表

单位名称（盖章）： 联系人： 联系电话：

姓名	性别	国籍	籍贯	身份证/护照号	出生年月日 (19XX-XX-XX)	政治面貌	本人手机号码	现工作单位	单位注册地址	单位核心业务 (5 个字内)	个人核心成就	职务	所属行业	最高学历	毕业院校	是否为市级高层次人才	市高层次人才认定时间 (以证书认定时间为准)	邮箱地址（英才本人）	自取/邮寄	邮寄地址
张三	男	中国		4401* **	1980/8/18	中共党员	136* **	深圳市* *公司	福田区福民路 12 3 号 18	法律	1、发明专利； 2、荣誉、资质、	总经理	现代服务业（含法律、会	硕士研究生	中山大学	后备级人才	2020/12 /31	zhangsan@163.com	自取	

[illegible]

附件 3:

承诺书

福田区科技创新局:

本企业自愿遵守《关于进一步实施福田英才荟计划的若干政策(2021)》及其相关配套申请指南规定,并自愿作出如下承诺:

一、本企业推荐_____ (身份证号为【】,联系方式为【】)作为“福田英才荟生物医药研发奖励项目”的申请人,本企业和申请人均满足《福田英才荟生物医药研发奖励申请指南》条件,并真实、准确、完整提交了相关证明材料和文件。

二、本企业知悉申请人关于“福田英才荟生物医药研发奖励项目”的所有申请材料,承诺并保证本企业和申请人均符合相关申报条件,并对材料的真实性、完整性和准确性负责,不存在任何弄虚作假及其它违规申报行为。

三、本企业申请人获得 20 万元(含)以上奖励的,申请人承诺 5 年内工作关系(即劳动合同关系、社会保险费及住房公积金缴纳地等)不离开深圳市福田区,否则申请人应退回本政策支持资金,【申请人未及时退回的,由本企业相应退回本政策支持资金】。

本企业知晓上述承诺是“福田英才荟生物医药研发奖励项目”的法定条件,如违反上述承诺事宜,由本企业承担一切法律

责任和后果。

特此承诺。

单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）：

申请人（签名）：

年 月 日