附件

创业人员一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本情况** | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | **统一社会信用代码** |  |
| **开户银行** | |  | | | **企业银行账号** |  |
| **法人姓名** | |  | | | **法人身份证号** |  |
| **联系电话** | |  | | | **企业成立日期** |  |
| **法人类别** | | **□登记失业人员 □返乡入乡人员** | | | | |
| **企业职工基本情况** | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **性别** | **身份证号码** | | |
| **1** |  | |  |  | | |
| **2** |  | |  |  | | |
| **3** |  | |  |  | | |
| **申报单位确认**  我单位申请创业人员一次性创业补贴,承诺遵守相关规定,接受各级人社部门监督检查。  负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | **区人社部门意见**  经核实，同意该单位申请创业人员一次性创业补贴。  审核人：  审核单位负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | |