附件

失业人员一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本情况** | | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | **组织机构**  **代码** |  |
| **营业执照**  **起止时间** | |  | | **开户银行** |  | **银行账号** |  |
| **法人姓名** | |  | | **法人身份证号** |  | **法人联系电话** |  |
| **申报补贴职工基本情况** | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **性别** | | **身份证号码** | | |
| **1** |  | |  | |  | | |
| **2** |  | |  | |  | | |
| **3** |  | |  | |  | | |
| **4** |  | |  | |  | | |
| **5** |  | |  | |  | | |
| **6** |  | |  | |  | | |
| **7** |  | |  | |  | | |
| **合计人数** | | |  | | | | |
| **申报单位确认**  我单位申请一次性创业补贴,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 | | |