附件：

初创小微企业和首次注册个体工商户

一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位或个体工商户名称 |  | 成立时间 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 法人代表身份类别(在所在类别后面□打√) | 农民工□ 就业困难人员□ 脱贫劳动力□失地农民□ 退捕渔民□ 军退人员□残疾人□ |
| 申请补贴金额 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请人承诺声明：本人承诺此前未享受一次性创业补贴，未在其他县市区重复申报，本人对以上信息及提交材料的真实性负责，如有不实，责任自负。法人签名：（单位公章）年月 日 |
| 受理意见 | 经查，申请人提交资料原件与复印件一致，经营主体成立时间、人员身份类别等均符合申报条件。经办人： 年 月 日 |
| 审核意见 | 就业服务中心审核意见 | 人力资源和社会保障局审批意见 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |