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 | | |