附件1

湘西自治州一次性创业补贴申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人代表姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | |  |
| 人员类别 | □ 离校2年内高校毕业生 □ 就业困难人员  □ 返乡入乡农民工 | | | | |
| 创业主体名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 经营地址 |  | | 稳定吸纳就业人数 | |  |
| 银行账户户名 |  | | | | |
| 开户银行地址 |  | | 银行账号 | |  |
| 成立日期 | 年 月 日 | | 申请补贴金额 | | 万元 |
| 经营范围 |  | | | | |
| 申请人  信用承诺 | 本人及创业主体无不良信用记录、无违法记录，所提供的材料和数据均真实可靠，此前未享受一次性创业补贴，未重复申报，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。    法人代表签名： 时间： | | | | |
| 经办机  构意见 | 经审核，申请人提交资料原件与复印件一致，申报对象创办的市场主体为：□小微企业□民办非企业组织□农村合作社□个体工商户。符合湘西自治州一次性创业补贴申请条件，稳定吸纳就业 人，可给予 万元一次性创业补贴。  经办人： 审核人： 　 时间： | | | | |
| 人社部门  审核意见 | 审核人： 　 时间： | | | | |