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 |