附件1

浏阳市2020年度一次性创业补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初创企业名称 |  | | | | | 注册时间 | | |  |
| 经营范围 |  | | | | | 注册号 | | |  |
| 经营地址 |  | | | | | | | | |
| 法人姓名 |  | 性别 | |  | 身份  证号 | | |  | |
| 负责人身份类别  （在所在类别后面□打√） | 在校及毕业生□ 留学归国人员□ 就业困难人员□ 登记失业人员□ 返乡农民工□ 农村贫困劳动力□ 被征地农民□ 复员转业退役军人及随军家属□ 刑释和解除强戒人员□ 残疾人□ | | | | | | | | |
| 企业职工养老保险缴纳人数 | 2020年4月、5月、6月  分别为 人、 人、 人 | | | | | | 申报补贴金额 | | 元 |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | | | |  | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | | | |  | | |
| 申请单位承诺:  本单位承诺无违法纪录，对申报材料的真实有效性负责。对违反承诺的不诚信行为，愿承担由此产生的一切后果和有关责任。  申请人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）、园区审核意见：  经核实，该单位符合申报条件，其中2020年4月、5月、6月企业职工养老保险缴纳人数分别为 人、 人、 人，核实一次性创业补贴金额 元。  经办人（签名）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |