附件1

浏阳市2021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 |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | 性别 | |  | 身份  证号 | | |  | | |
| 法定代表人身份类别（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□ 原建档立卡农村贫困劳动力□ 被征地农民□退捕渔民□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□创业培训人员□ | | | | | | | | | |
| 企业职工养老保险缴纳人数 | 2021年3月、4月、5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。  法定代表人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 乡镇街道、园区意见：  经核实，该单位符合申报条件，其中2021年3月、4月、5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 | | | | | | | | | |

附件2

浏阳市2021年度一次性创业补贴汇总表

乡镇（街道）、园区（盖章）： 时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 初创企业名称 | 注册时间 | 经营范围 | 负责人 | | | 吸纳城  乡劳动  者就业  人数 | 补贴  金额  （元） | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 姓名 | 性别 | 身份  类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 分管领导签字：