附件1

浏阳市2022年度初创企业经营场所租金补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初创企业名称 |  | | | | | 注册时间 | | |  |
| 主要经营范围 |  | | | | | 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（区人力资源和社会保障局在所在类别后面打√) | 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□脱贫劳动力□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□ | | | | | | | | |
| 申报时实际吸纳劳动者就业人数 |  | 租赁地址 | | | |  | | | |
| 租赁面积（m2） |  | 月租金（元/月） | | | |  | | | |
| 租赁合同起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 核定租金补贴起止时间范围 | 20 年 月 日至 年 月 日（800元/月）  20 年 月 日至 年 月 日（600元/月） | | | | | | | | |
| 申请补贴金额 | 元 | | 银行账号 | | | |  | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | | | |  | | |
| 申请单位承诺：  本单位承诺无违法记录，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 | | | | | | | | | |

附件2

浏阳市2022年度一次性创业补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初创企业名称 |  | | | | | 注册时间 | | |  |
| 主要经营范围 |  | | | | | 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□脱贫劳动力□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 | 2022年3月份为 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:  本单位承诺无违法记录，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 | | | | | | | | | |

附件3

浏阳市2022年度初创企业经营场所租金补贴汇总表

乡镇街道公共服务中心，园区（盖章）： 填报日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 注册时间 | 法定代表人 | | | 月租金（元） | 补贴时段（月） | 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：

附件4

浏阳市2022年度一次性创业补贴汇总表

乡镇街道公共服务中心，园区（盖章）： 填报日期：2022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：