附件1：

一次性创业补贴申请审核表

填报单位（章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 创业者身份 |   | 创办类型 | □ 小微企业 □ 个体工商户  |
| 户籍所在地 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 单位名称 |  | 经营地点 |  |
| 注册登记时 间 |  | 统一社会信用代码及期限 |  |
| 带动就业人数 |  | 申请补贴金额 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账户 |  | 开户行行号 |  |
| 个人真实性承诺书 | **本人首次创办企业，已正常运营一年以上，所填内容及提供的所有资料均真实有效，如有虚假，本单位退还所申领的补贴并承担相应法律责任。**  承诺人（法人代表签名）： 年 月 日 |
| 县民生保障服务中心初审意见 |  （盖 章）负责人签名： 年 月 日（签 章） 年 月 日 |
| 县人社部门审核意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |