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 |  | | | | |