衡阳市初创小微企业一次性开办费补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | 注册时间 | | |  |
| 经营范围 |  | | | | | | | 注册号 | | |  |
| 经营地址 |  | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 |  | 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□被征地农民□复员转业退役军人□残疾人□ | | | | | | | | | | |
| 申报时实际吸纳城乡劳动者就业人数 |  | | | 申请补贴金额 | | | | | | |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | | | | | |  | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | | | | | |  | | |
| 申请人承诺声明：  本人承诺对以上信息及材料的真实性负责，如有不实，责任自负。  申请人签名：（单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 区人力资源和社会保障局意见：  经核实该企业带动就业人数 人，核定补贴金额 元。  经办人（签名）：    （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | 区财政局意见：  经核实该企业带动就业人数 人，核定补贴金额 元。  经办人（签名）：    （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市人力资源和社会保障局意见：  根据区县（市）人力资源和社会保障局审核意见，同意发放补贴金额 元。  经办人（签名）：  （单位盖章）   年 月 日 | | | | | | 市财政局意见：  经复核，同意发放补贴金额 元。  经办人（签名）    （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |