**附件**

**一次性创业补贴申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企** **业** **申** **报** **信** **息** | | | | |
| 创办企业名称 |  | | 企业成立时间 |  |
| 统一社会 信用代码 |  | | 法定代表人 姓名 |  |
| 法定代表人 身份证号 |  | | 法定代表人  联系电话 |  |
| 法定代表人 身份 | □离校2年内高校毕业生 | 毕业时间 |  | |
| 口就业困难人员 | | | |
| □返乡入乡创业人员 | 返乡时间 |  | |
| 口登记失业人员 | | | |
| 企业通讯地址 |  | | | |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  | |
| 承诺书 | 我单位承诺自工商登记注册之日起正常运营1年以上(含1年)且当前仍 在正常运营，法定代表人在莆田市注册创办企业，且与其他用人单位不存在劳 动关系。我单位提供的申报材料真实有效，如有虚假将退回非法所得并承担相 应法律责任。  单位名称(公章): 法定代表人(签名):  年 月 日 | | | |
| **认** **定** **审** **核** **意** **见** | | | | |
| 公共就业服务机构初审意见：  该企业符合一次性创业补贴条件，补贴金额 元。  经办： 审核： 审批：  年 月 日 ( 公 章 ) | | | | |
| 人社部门审核意见：  单位公章  年 月 日 | | | | |

企业联系人： 电话： 申报时间