常德市一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业或个体  工商户名称 | |  | | 注册时间 | |  |
| 法人代表 | |  | | 联系电话 | |  |
| 经营场所地址 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | 毕业时间 | |  |
| 申请人  身份类别 | | 专本科毕业生□ 研究生□ 海外留学归国入员□  技工院校高级工、预备技师、技师班和特殊教育院校职业教育类  毕业生□ 其他 | | | | |
| 开户银行 | |  | | 户名 |  | |
| 银行账号（社会保障卡号） | | |  | | | |
| 承诺声明：  本人承诺此前未享受一次性创业补贴，此前未在其他地区申报，本人对  以上信息及提交资料的真实性负责，如有不实，责任自负。  申请人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **以下为受理业务经办机构填写** | | | | | | |
| **审**  **核**  **意**  **见** | 初审意见 | | | 复核意见 | | |
| 经核实，申请人提交资料原件与复印件一致，企业或个体工商户正常经营，成立时间、人员身份类别等均符合申报条件。  审核人签字：  年 月 日 | | | 经复核，申请人符合一次性  创业补贴条件，给予1万元补贴。  复核人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | |