附件

# 小微企业一次性创业补贴申请确认表

企业名称：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 信 息 | | | | | | | |
| 法定代表人姓 名 |  | | 性别 | |  | 社会保险账 号 |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  | | | | | | |
| 人员类别 | □离校2年内高校毕业生 □经认定的就业困难人员 □返乡入乡农民工 | | | | | | |
| 创 办 单 位 信 息 | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | 开户银行 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | 企业银行基本帐户名称 |  |
| 经营地点 |  | | | | | 银行帐号 |  |
| 工商注册成立日期 | 年 | 月 | | 日 |  | 申请补贴金 额 | 12000元 |
| 承诺内容 | 本人承诺：申请补贴所填报信息和提供材料均真实有效，符合小微企业一次性创业补贴所有条件，如有不符，自愿承担相应法律责任并退还补贴资金。  法定代表人：  （此项内容需法定代表人现场签字按手印） | | | | | | |
| 街道（镇）公共就业服务机构意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 说明 | 1. 本表申请信息由申请补贴的法定代表人填写； 2. 本表由街道（镇）公共就业服务机构订档留存。 | | | | | | |

制表单位：济南市公共就业服务中心