## [一次性创业资助](http://192.168.13.100:7063/ZXZJ/jsp/framework/left.jsp)申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | |  | | |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 就业创业证号  （或就业失业登记证号） | | |  | |
| 人员类别 |  | | | | | | | | |
| 毕业或退役时间 |  | 毕业证或 退役证号 | | |  | | 毕业院校名称 |  | |
| 创办企业名称 |  | | | | 法定代表人或 个体经营者 | |  | 手机号码 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | | 注册地址 | |  | | |
| 企业类型 |  | | | | 成立（注册）日期 | | | 年 月 日 | |
| 许可证类型 | □特种行业许可证  □食品经营许可证 | | | | 许可证号 | | |  | |
| 在职员工姓名 |  | | | 在职员工身份证号 | |  | | | |
| 开户姓名 |  | | | | 开户银行分行 （支行） | |  | | |
| 银行账号 |  | | | | 申请补贴金额（元） | |  | | |
| 申请人承诺 | 本人承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  签名（指模）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **人力资源社会保障部门受理意见**    签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | **人力资源社会保障部门审核意见**    签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **人力资源社会保障部门审批意见**  签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |