|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一次性创业补贴申领表** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 联系电话 | | | |  | | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | | | | | | |
| 个体工商户或小微企业名称 |  | | | | 统一社会信用代码 |  | | | | | | | |
| 经营地址 | 市 区(市) 街道(镇) | | | | 注册（成立）日期 |  | | | | | | | |
| 缴纳职工社会保险时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 补贴类别 | □小微企业一次性创业补贴  □个体工商户一次性创业补贴 | | | | | | | | | | | | |
| 小微企业开户行： 银行账号： | | | | | | | | | | | | | |
| 个 人 声 明   本人承诺以上内容真实有效，如与实际情况不一致，愿承担相应责任。    申请人（签字）：   年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 公共就业和人才服务机构审核意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 |  | | | 补贴金额 | | |  |  |  | |  |  |  |
| 经办人（签章） ：     年 月 日 | | | 审核人（签章） ：     年 月 日 | | | | 审核单位（盖章） ：     年 月 日 | | | | | | |