附件1

泰兴市一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 就业创业证号 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 经营实体名称 |  |
| 领取营业执照时间 |  | 营业执照号码 |  |
| 单位社会保险号 |  |
| 人员类别 |  |
| 文件依据 | 《泰兴市创业引导专项资金管理办法》（泰人社发 〔2017〕108号） |
| 申请补贴金额 | 大写： |
|  ¥ 元。 |
| 乡镇（街道）人社所审核意见 |   经办人 ： 审核人：  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市公共就业服务中心审核意见 | 经办人： 审核人： 审批人：   （单位盖章） 年 月 日 |

附件2

泰兴市创业带动就业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 就业创业证号 |  | 联系方式 |  |
| 户籍地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 经营实体名称 |  |
| 领取营业执照时间 |  | 营业执照号码 |  |
| 单位社会保险号 |  |
| 文件依据 | 《泰兴市创业引导专项资金管理办法》（泰人社发〔2017〕108号） |
| 创业带动就业人数 |  |
| 申请补贴金额 | 大写：   |
|  ¥ 元。 |
| 乡镇（街道）人社所审核意见 |  经办人： 审核人：  年 月 日 （单位盖章） |
| 市公共就业服务中心审核意见 | 经办人： 复核人： 审批人：  年 月 日 （单位盖章） |

附件3

农村贫困党员创业项目补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 入党时间 |  |
| 文化程度 |  | 健康状况  |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 码 |  | 掌握实用技术等级 |  | 是否参加创业提升培训 |  |
| 经营地址 |  |
| 创业项目情况 | 项目名称 |  | 项目类别 |  |
| 经营规模 |  |
| 文件依据 | 《泰兴市创业引导专项资金管理办法》（泰人社发〔2017〕108号） |
| 申请补贴金额 | 大写： |
|  ¥ 元。 |
| 乡镇（街道）人社所审核意见 |  经办人： 审核人：   年 月 日 （单位盖章） |
| 市公共就业服务中心审核意见 | 经办人： 复核人： 审批人：   年 月 日 （单位盖章） |
| 备 注 |  |

附件4

泰兴市优秀创业项目奖补申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 人员类别 |  |
| 经营实体名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 项目实施时间 |  | 营业执照号码 |  |
| 文件依据 | 《泰兴市创业引导专项资金管理办法》（泰人社发〔2017〕108号） |
| 申请补贴金额 | 大写： |
|  ¥ 元。 |
| 乡镇（街道）人社所审核意见 |  经办人 ： 审核人：  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市公共就业服务中心审核意见 | 经办人： 审核人： 审批人：   （单位盖章） 年 月 日 |

附件5

泰兴市小微企业贷款贴息审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位（章） |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 注册资本 |  | 经营项目 |  |
| 上年产值（万元） |  | 上年纳税额（万元） |  |
| 单位职工总人数 |  | 当年吸纳失业人员数 |  |
| 贷款授信额度（万元） |  | 贷款发放余额 |  |
| 贷款基准利息（元） |  | 申请贴息金额（元） |  |
| 贷款银行 |  |
| 银行帐号 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 人社部门审核意见：经办人： 复核人： 审核人：中心负责人：局负责人： （盖章） 年 月 日   |