附件1

淄博经开区个体工商户一次性创业补贴申请表

填报单位（章）：填报时间：年月日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 创业者身份 | □登记失业人员□高校毕业生□返乡农民工□军队退役人员□残疾人□其他 |
| 户籍所在地 |  | 缴纳社会保险编号 |  |
| 单位名称 |  | 经营地址 |  |
| 创业起始时间 |  | 联系电话 |  | 营业执照号码及期限 |  |
| 社保卡号 |  | 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请补贴标准 | □一次性创业补贴金额元 |
| 领取一次性创业补贴金额（大写） | ¥： |
| 个人承诺 | 本人首次创办个体工商户，提供证件资料均真实有效。承诺人： |
| 区县公共就业和人才服务机构意见 | （盖章）年月日（签章）年月日 |
| 备注 |  |