一次性创业补贴和一次性创业岗位开发补贴申请

填报单位（章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | | |  | 身份证号码 |  |
| 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 | |  | | | | | 经营地点 |  |
| 创业起始  时 间 | |  | 联系  电话 | |  | | 统一社会信用代码及期限 |  |
| 带动就业  人数 | |  | | | | | 带动就业人员中缴纳社会保险人数 |  |
| 申请补贴  类 别 | | □ 一次性创业补贴金额 元  □ 一次性岗位开发补贴标准（元/人） 元 | | | | | | |
| 申请享受岗位补贴  人数 | | **人** | | 领取岗位补贴  金额（大 写） | | | ¥： | |
| 个人承诺 | | 本人首次创办企业，提供证件资料均真实有效。  承诺人： | | | | | | |
| 意见  区（县）劳动就业办公室 | | （盖 章）  年 月 日  （签 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |