济宁市小微企业一次性创业补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 联系电话 |  |
| 公民身份号 码 |  | 家庭住址 |  |
| 小微企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 经营地址 |   | 注册（成立）日期 |  |
| 缴纳职工社会保险时间 |  年 月 日 —— 年 月 日 |
| 小微企业开户行： 银行帐号： |
|  个 人 声 明承诺：本人首次领取小微企业工商营业执照，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：      年 月 日 | 审核人：      年 月 日 | 审核单位（盖章） ：      年 月 日 |

填报单位（章） 年 月 日