附件4

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 | |  | | | | | |