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 |  |