附件2

一次性创业补贴和一次性创业岗位开发补贴申请表

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： |
| 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 |  |