|  |
| --- |
| **附件1**开江县2022年创业补贴申请表填报日期： 年 月 日 |
| 申请人基本信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 开户银行 |  | 社保卡号 |  |
| 创业信息 | 创业企业全称 |  |
| 经营地址 |   |
| 创办企业时间 |  | 营业执照编号 |  |
| 企业主要经营情况（含经营项目、投入资金、经营收入、带动就业等） |  |
| 户籍地村（社区）委员会审核意见 | 经审核，申请人属□就业困难人员（脱贫劳动力）□返乡农民工，创办企业情况属实，符合补贴条件。 经办人: 负责人： 年 月 日（章） |  |
| 经营地乡镇（街道）政府复核意见 | 经复核，申请情况属实，符合补贴条件。 复核人： 负责人： 年 月 日（章） |
| 备 注 |  |

说明：银行卡需提供申请人本人社会保障卡账户。