附件1

建档立卡贫困户创业补贴申请表

**编号：**

**日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | | | | | | **注册时间** | | | |  | | **相**  **片** |
| **法定代表人** |  | | | **性别** |  | | | **民族** | | | |  | |
| **身份证号** |  | | | | **家庭住址** | | |  | | | | | |
| **出生年月** |  | | **人员类别** | | |  | | | | **联系电话** | | |  |
| **创 业 情 况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **经营项目** | | **营业地址** | | | | | | | **营业面积** | | **注册资金** | | | **从业人数** |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| **经营情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人承诺：**  **以上提供的资料内容真实可靠，并愿承担相应的法律责任。**  **申请人：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |
| **乡(镇)政府意见**  **（单位签章）**  **年 月 日** | | | | | | | **县（市）区就业创业和人才服务局意见**  **（单位签章）**  **年 月 日** | | | | | | | |

**注：1、请用黑钢笔、碳素笔填写，字迹工整。**

**2、此表及相关资料一式两份，报所属劳保所与辖区就业创业和人才服务局。**