附件

小微企业一次性创业补贴、一次性创业

岗位开发补贴申请确认表

企业名称：(盖章) 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人姓名 |  | 性别 | |  | 企业社会保险账号 | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | 经营地址 | | | |  | | |
| 企业名称 |  | | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | |
| 工商注册成立日期 |  | | | | 企业银行基本账户名称 | | | |  | | |
| 银行帐号 |  | | | | 开户银行 | | | |  | | |
| 员工人数 | 期初从业人数 | |  | | 期末从业人数 | | |  | 期内平均人数 | |  |
| 吸纳就业总人数 |  | 登记失业人员数 | | | |  | 一次性创业补贴金额 | | |  | |
| 毕业年度高校 毕业生数 | | | |  | 一次性创业岗位开发 补贴金额 | | |  | |
| 承诺事项 | 郑重承诺  申请补贴填报信息和提供材料均真实有效。如有不真实，涉嫌套取补贴 资金的，如数退还，自愿承担相应法律责任，并记入失信名单。  法定代表人签字： | | | | | | | | | | |
| 街道(镇)公共就业 服务机构意见 | (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 说 明 | 1.本表申请信息由创业者本人填写；  2.网上办理需将此表扫描或拍照上传；  3.本表由街道(镇) 公共就业服务机构订档留存。 | | | | | | | | | | |

制表单位：济南市公共就业服务中心