随州市一次性创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （一寸彩照） |
| 户籍地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 《就业创业证》号码 | （非必填项） |
| 类别（在对应项目前的□内打√，下同） | □高校毕业生一次性创业补贴 | 人员类别 | □毕业学年在校大学生□毕业学年起五年内高校毕业生 |
| □就业困难人员一次性创业补贴 | □女性年满40周岁或者男性年满50周岁的失业人员□连续失业一年以上人员□失地农民□城镇零就业家庭成员或享受城镇居民最低生活保障的人员□农村零转移就业贫困家庭成员□毕业一年以上未就业的高校毕业生□孤儿□残疾人□建档立卡贫困劳动力 |
| □返乡创业人员一次性创业补贴 | □返乡创业农民工□返乡创业退役士兵□返乡创业大学生□返乡创业其他人员 |
| 创办项目名称 |  | 经营地址（网店提供网址） |  |
| 工商注册时间 |  | 统一社会信用代码 |  | 带动就业人数 |  |
| 开户行全称 |  | 个人银行账号 |  |
| 个人申请承诺 | 我承诺：严格遵守法律法规和规章政策，已知晓领取就业资金补贴的有关规定，对所提交的材料真实性完全负责，接受并配合相关机构的审计、检查、评估等；如有伪造证明材料、瞒报谎报、虚报申领等违规领取的，将退回资金，并承担相应的法律责任。申请人签章（盖手印）：年月日 |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 经办人签名：负责人签名：（单位盖章）年月日 |

注：申报人需在申报前按类别申请办理《就业创业证》、就业困难人员需按政策要求进行就业困难人员认定（已办理的无需再办）。带动就业人员名单及联系方式请附后。

**创业带动就业人员花名册**

**企业名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **现居住地址** | **就业日期** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |