附件 1

个体工商户一次性创业补贴申请表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td>创业者身份</td><td colspan="5">☐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</td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="3"></td><td>缴纳社会
保险编号</td><td></td></tr>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="3"></td><td>经营地址</td><td></td></tr>
<tr><td>创业起始
时　间</td><td></td><td>联系
电话</td><td></td><td>营业执照
号码及期限</td><td></td></tr>
<tr><td>社保卡号</td><td></td><td>开户
银行</td><td></td><td>银行账号</td><td></td></tr>
<tr><td>申请补贴
标　准</td><td colspan="5">☐ 一次性创业补贴金额　　元</td></tr>
<tr><td>领取一次性创业补贴
金额（大 写）</td><td colspan="5">¥:</td></tr>
<tr><td>个人承诺</td><td colspan="5">本人首次创办个体工商户，提供证件资料均真实有效。
承诺人：</td></tr>
<tr><td>乡镇（街道）人力资源
和社会保障部门意见</td><td colspan="5">（盖 章）</td></tr>
<tr><td>区县公共就业和
人才服务机构意见</td><td colspan="5">（盖 章）
年　月　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>