

上杭县一次性创业补贴叠加补助申请表

申请日期： 年 月 日

申请人			身份证号码		
户籍			联系电话		
企业名称				企业性质	☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 个体工商户
企业地址					
工商注册地				工商注册登记时间	
统一社会信用代码					
租用经营场所面积			租赁时间		租金累计
开户名称				开户银行	
银行帐号					
补贴对象	☐ 在杭自主创业的毕业5年内全日制普通大中专院校毕业生； ☐ 具有我县户籍、在我县登记失业或求职登记，近3年在杭自主创业的就业困难人员；				
申请补贴金额(元)					
上杭县人力资源 公共服务 中心初审意见	根据杭委办发〔2019〕46号文件，该申请人符合一次性创业扶持补贴叠加奖补政策条件，拟给予_____元的叠加奖补（大写金额：_____） 经办人：_____ 负责人：_____ （公章） 年 月 日				
上杭县人力资源和 社会保障 局审批意见	经审核，该申请人符合一次性创业扶持补贴叠加奖补政策条件，同意给予一次性创业叠加奖补。 经办人：_____ 负责人：_____ （公章） 年 月 日				

备注：此表一式三份，在上杭县人力资源公共服务窗口申请办理。