广州市 区 年 月至 年 月一次性创业资助申领表

|  |
| --- |
| 申领单位： 统一社会信用代码或注册号: 单位成立日期： 人员类别： |
| 单位意见：本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。法定代表人（主要负责人）姓名：证件号码：居住证号码：单位账户名称：开户行：银行帐号：　经办人联系电话：单位办公电话：经办人：　　　　　　　　年　　月　　日（章） | 受理、审核意见：同意一次性创业资助金额：￥ 元（大写）： 经办人：　　　　　　　　复核人：年　　月　　日（章） | 复核意见：同意一次性创业资助金额： ￥ 元（大写）：　经办人：　　　　　　　　复核人：年　　月　　日（章） |
|  |

备注：1.“证件号码”处填写规则:港澳台人员填写通行证号码，非港澳台人员填写身份证号码；2.“居住证号码”处填写规则:有居住证的港澳台人员须填写。