广州市 区 年返乡创业孵化基地一次性补贴申领表

申领单位名称(公章)：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申领单位意见：  本单位承诺符合全省返乡创业孵化基地认定条件，现申请一次性补贴。  基地名称：  开户名称：  开户银行：  银行账号：  联系电话：  经办人：  复核人：  年 月 日（章） | 区公共就业服务机构受理、审核意见：  同意初核金额：￥ 元  （大写）：  经办人： 复核人：  年 月 日（章） | 区人力资源和社会保障部门复核意见：  同意核定总金额：￥ 元  （大写）：  经办人： 复核人：  年 月 日（章） |