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） |