附件

# 青岛西海岸新区大学生创新创业项目

# 启动扶持资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （一寸照片） |
| 身份证号码 |  | 毕业时间 |  |
| 籍贯 |  | 毕业学校 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 创业类型 | □个体工商户 　　 □公司制企业□其他（请注明： ） |
| □农林牧渔类 □批发零售类 □住宿餐饮、食品加工类 □租赁、商务、维修和其他服务业类 □水利、环境、能源研究和技术服务类□信息技术、IT软件类 □文化、体育、艺术类 □教育、培训类□建筑、工程和装潢类 □其他（请注明： ） |
| 企业名称 |  |
| 工商注册地 |  | 工商登记时间 |  |
| 注册资本 |  | 工商注册登记号 |  |
| 经营范围 |  |
| 经营场所地 |  | 邮 编 |  |
| 税务登记号 |  | 办公电话 |  |
| 法人代表 |  | 手 机 |  |
| 纳税额（万元） | 　　　 | 申请资助金额（万元） |  |
| 项目简介 |  |
| 申请人声明 | 本人（单位）保证所提交申请材料均真实可靠，如有不实，愿承担相应法律责任。 申请人（单位）签章：　 　　　申请日期： |
| 区人社局审核意见：（盖章）年 月 日 |
| 区工信局审核意见： （盖章） 年 月 日 |
| 区招才中心审核意见： （盖章） 年 月 日 |

注：正反面打印在一张A4纸上