新吴区民营载体租金补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | |  | | | | | | | | 通讯地址 | | | |  | | | |
| 统一社会信用代码或组织机构代码 | | | 统一社会信用代码□□□□□□□□□□□□□□□□□□  组织机构代码□□□□□□□□—□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | |  | | | 类型 | | | | □民营  □外资 | | | | | 性质 | | |  | |
| 载体总面积 | | | 平方米 | | | | | 其中：出租 | | | | 平方米 | | | | | | |
| 自持面积 | | | 平方米 | | | | | 银行账号 | | | |  | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| 负责人 | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| **享受房租减免优惠的企业情况（单位：元）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 享受优惠的  企业名称 | | 优惠  内容 | | | 减免  周期 | 应付  金额 | | | 减免  金额 | | | 实际支付金额 | | | 联系人及联系方式 | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 合计 |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 其他优惠措施情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相同内容已获其他  政策支持情况说明 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件：租金补贴佐证材料（另附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | | | 本单位保证提交的材料和数据真实、客观、准确，不存在虚报、虚构等弄虚作假情况。  法人代表（签章）： （单位公章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 各街道办事处  初审意见 | | | | 经审核确认，材料内容真实、有效、完整。  （公章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区相关职能部门  复核意见 | | | | 经复核确认，材料内容真实、有效、完整。  （公章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | |