附件1

住宿餐饮行业应对疫情影响加快复工复业

新增就业补贴申报表

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 所属行业 | □住宿行业 □餐饮行业 | | |
| 2019年营收 |  | 2020年1-8月营收 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请补贴人数 |  | 单位性质 | □限额以上入统企业  □其它 |
| 账户信息 | 户 名 |  | |
| 银行账号 |  | |
| 开户银行 |  | |
| 乡镇（街道）政府（办事处）或综合体物业管理部门证明 | 该单位2020年6月30日前恢复营业情况：  □已恢复 □未恢复  （签章）  年 月 日 | | |
| 县市区、园区商务部门意见  （签章）  年 月 日 | | | |
| 县市区、园区发展和改革委员会意见  （签章）  年 月 日 | | | |
| 县市区、园区财政部门意见  （签章）  年 月 日 | | | |