保靖县残疾人自立自强创新创业大晒

申　报　表

项目名称： 姓名：

电话：

填报日期： 年 月 日

2025年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 性别 |  | | | | 出生年月 |  | | （证件照） |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 毕业时间 |  | |
| 籍贯 | |  | 毕业学校 | | |  | | | | |
| 学历 | |  | 创业时间 | | |  | | | | |
| 残疾人证号 | |  | | | | | | | | | |
| 创业类型 | | □农林牧渔类 □科技类 □加工制造类  □电商行业类 □技术服务类 □文旅产业类  □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 |  | | | | 上一年度营业额 | | | | |  | |
| 经营场所地 |  | | | | 邮 编 | | | | |  | |
| 税务登记号 |  | | | | 办公电话 | | | | |  | |
| 法人代表 |  | | | | 手 机 | | | | |  | |
| 获得其他类型资助 |  | | | | | | | | | | |
| 申请材料 | □项目情况简介（1000字左右，包括公司简介、项目名称、项目简介、团队核心成员情况、在市场同类产品或服务的优势和劣势分析说明、未来规划及发展趋势等内容并附创业场地照片）；​  □个人身份证、残疾人证复印件（签名）、银行公账开户行复印件；​  □个人信用报告、企业信用报告；  □工商、税务部门注册登记证件复印件；  □股权结构资料；  □近一年基本财务情况表；  □所从事行业的其他所需审批文件、相关证书的复印件；  □带动就业情况资料（受聘人员聘用合同、身份证复印件、工资单据、联系方式等）。  备注：后期所提供的开户行不能是个人； | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | |
| 乡镇审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 县人力资源和社会保障局审核意见（带动就业真实性确认）：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 税务部门审核意见（是否存在违反税法等行为）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 县市场和质量监督管理局审核意见（企业注册资料真实性、诚信经营等方面确认）：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 组委会成员单位意见（依次签字盖章）： | | | | | | | | | | | |