附件1

淳安县大学生创业无偿资助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  | 性别 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 生源地 |  |
| 学　　历 |  | 专　　业 |  | 法定代表人出资比例 |  |
| 企业名称 |  | 注册地址 |  |
| 注册时间 |  | 其他大学生股东及出资比例 |
| 登记证号 |  | 姓 名 | 身份证号 | 出资比例 |
| 注册资本 | 万元 |  |  |  |
| 实缴资本 | 万元 |  |  |  |
| 上年度销售收入 | 万元 |  |  |  |
| 申请资助金额 | 万元 |  |  |  |
| 产业类别 |  |  |  |  |
| 大学生团队出资比例 |  |  |  |  |
| 申请项目名称 |  （注：公司简介及项目计划书另附） |
| 办公电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 法定代表人是否在本企业缴纳社保 | 是　　否 | 是否获得其他政府资助 | 是　　　否 |
| 如获得过政府资助，项目名称及金额 |  |
| 申请人承诺 | **我承诺，本人及团队此前未享受过淳安县大学生创业资助资金资助，该申请表中提供的内容准确可信，企业没有其他人员挂靠社保等虚假情况，项目所涉技术知识产权明晰，因申报内容不实或有知识产权纠纷，本人承担包括但不限于3年内不得申报资助等后果或责任。主管部门和审核机构可查询社保缴纳纪录等，并就提交的材料向我提出必要的询问。**申请人签名（单位盖章）：　　　　　申请日期： |
| 县人力社保局意见：（盖章） 年 月 日 | 县财政局意见：（盖章） 年 月 日 |

注：此表一式三份。