**广水市贫困人员一次性创业补贴申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年龄** |  |
| **身份证号** |  | **人员类别** |  |
| **经营户名称****及开办时间** |  | **经营地址** |  |
| **营业执照号码** |  | **联系电话** |  |
| **就业失业****登记证编号** |  | **补贴金额** |  |
| **社区（村委会）****或人社中心意见** | **经上门核实，该同志申报资料真实齐全，创业情况属实。****经办人： 单位负责人：****(盖章)** **年 月 日** |
| **扶贫机构****审 核 意 见** | **（签章）** **年 月 日** |
| **县以上劳动就业管理机构****审 核 意 见** |  **（签章）** **年 月 日** |
| **同级人力资源和社会保障部门****审核意见** |  **（签章）** **年 月 日** |