**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** | | | | |