个人就业创业补贴“一件事”联办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报个人信息** | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 身份类别 | □在校毕业生 □高校毕业生 □就业困难人员 □退伍军人  □持证残疾人 □低保户和低保边缘户 □建档立卡人员  □登记失业半年以上人员 □其他  证件号码： （毕业证书号码等） | | | | | | | | |
| 毕业年月 |  | | | | | 学历 | |  | |
| 当前就业单位 |  | | | | | | | | |
| 创办实体名称 |  | | | | | | | | |
| 特殊行业类别 | □养老服务企业 □家政服务企业 □现代农业企业 | | | | | | | | |
| 办理事项 | | | | | | | | | |
| 公共服务 | □市民卡办理 | | | | | | | | |
| □自主创业登记 （ □需要打印《就业创业证》） | | | | | | | | |
| □个人自主创业税收优惠认定 | | | | | | | | |
| 就业创业补贴（**补贴统一发放至市民卡银行账户**） | □高校毕业生就业补贴  补贴金额： 元， 补贴起始终止年月： 年 月-- 年 月 | | | | | | | | |
| □灵活就业社保补贴  补贴金额： 元， 补贴起始终止年月： 年 月-- 年 月 | | | | | | | | |
| □创业补贴  补贴金额： 元， 补贴起始终止年月： 年 月-- 年 月 | | | | | | | | |
| □创业场地租金补贴  补贴金额： 元， 补贴起始终止年月： 年 月-- 年 月 | | | | | | | | |
| □创业带动就业补贴 补贴金额： 元。 | | | | | | | | |
| 创业带动就业人员名单（不含本人，不够自行添加） | | | | | | | | |
| 序号 | | 姓名 | 身份证号码 | | | | 社保缴纳  起始-终止年月 | |
|  | |  |  | | | | - | |
|  | |  |  | | | | - | |
|  | |  |  | | | | - | |
| **部门联办事项** | | | | | | | | | |
| 个人自主创业税收减免（税务部门） | | | | | | □合并办理 | | □自行申报 | |
| 声明  本人承诺以上内容及所提供材料真实有效，如与实际情况不一致，愿意承担相应责任。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| □寄递服务 | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 收件地址 | |  | | | | | | 收件人 |  |
| 经办机构审核意见 | | | | | | | | | |
| 该申领人本次可享受高校毕业生就业补贴共 个月，就业补贴金额为 元。  灵活就业社保补贴为 元，享受起始终止年月为 年 月-- 年 月。  一次性创业补贴为 元，享受起始终止年月为 年 月-- 年 月。  创业场地租金补贴为 元，享受起始终止年月为 年 月-- 年 月。  创业带动就业补贴为 元，带动就业人数为 人。    （机构盖章）    年 月 日  经办人（签字）： 审核人（签字）： 审批人（签字）： | | | | | | | | | |

备注：本表一式壹份，由经办机构留存。