附件1 2017年武汉市大学生创业项目资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业时间（在校生填写入学时间） | | | | |  | | | | 出生年月 | | | | | | |  | |
| 毕业学校（在校生填写所在学校） | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学历 | |  | | | 性别 | |  | | | 专 业 | |  | | | | | |
| 工商注册时间 | |  | | | 税务登记证号码 | | | | |  | | | | | | | |
| 工商注册地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称  （个体工商户名称） | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业开户行 | |  | | | | | | 开户行号 | | |  | | | | | | |
| 企业账号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册资本 | |  | 申请人所占股份比例 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 经营场所地址 | |  | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | E-mail | | |  | | | | | | | QQ号码 | | |  |
| 2017年获得资助情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请陈述  （包括：主营业务、雇用员工情况、发展计划、市场前景分析等，可附页） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人声明 | 上述内容均据实填写，如有不实自动取消资助资格。  申请人签名：　　　　　　　　申请日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区人社局或学校初审意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | 市人社局审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 市财政局审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | |