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 |