附件2

鞍山市困难家庭高校毕业生创业场地补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 《就业创业证》号码 |  |
| 现居住地址 |  | 手机号码 |  |
| 实体名称 |  | 统一社会信用 代码或注册号 |  |
| 营业执照 经营场地 |  | 申请次数 |  |
| 场地租赁 起止时间 |  | 场地面积 | 租 金 | 元/年 |
| 单位类型 | 个体工商户□ | 开户银行 |  |
| 个人银行账号 |  |
| 企 业□ | 企业开户银行 |  |
| 开户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |
| 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人如实填写补贴申请表，提供资料真实有效,如存在虚报冒领、骗取资助行为,依 法承担法律责任。申请人签名： 申请补贴时间： 年 月 日 |