吉林省创业担保贷款企业担保申请表

申 请 人：

联系方式：

申请时间： 年 月 日

贷款申请人需要提供的材料及基本程序

一、贷款申请人填写《吉林省创业担保贷款企业担保申请表》，并提交以下材料**（一式二份）：**

1.营业执照或经营许可等原件及复印件；

2.企业简介与企业章程原件及复印件（企业简介包含：企业概况、企业主营业务、企业生产经营状况、企业高管及人员情况、企业贷款金额、用途及反担保情况等）；

3.企业上年度资产负债表、现金流量表、损益表（当年新成立企业提供上月财务报表）

4.企业经人社部门备案的全部员工《劳动合同备案名册》或《劳动合同》、企业工资表、符合条件人员名册及《就业创业证》或证明身份的原件及复印件；

5.符合条件的反担保措施及相关材料（抵押反担保的需提供不动产权证书原件及复印件）；

二、担保机构对贷款申请人进行资格审查。首先对贷款申请人提交的有关材料进行初审，初审合格后，由担保机构与经办银行联合对贷款申请人及反担保情况进行现场审核。审核合格后，签订相关合同，贷款申请人到经办银行领取贷款。

填 表 说 明

1. 填表人需如实填写、不得涂改，字迹要端正、清楚。
2. 表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字填写。
3. 此表与其他申贷材料一起装订成册。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | | | | | | |
| 经营项目（范围） |  | | | | | | |
| 企业实际经营地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系人电话 | |  | |
| 法定代表人 |  | | | 法定代表人电话 | |  | |
| 法定代表人身份证号码 | |  | | | | | |
| 申请贷款金额（万元） | |  | | 贷款期限（月） |  | 企业类型 | □中型企业 |
| □小微企业 |
| 企业职工总人数 |  | 当年新招用符合条件人员数 |  | 当年新招用符合条件女性人员数 |  | 当年新招用符合条件人员人数占职工总人数比例 |  |
|
| 贷款后预计新增岗位数量 |  | 现年收入（万元） | |  | | 贷款后预计新增年收入（万元） |  |
| 其中新招用各类符合条件人员数 | 高校毕业生： | | | | | | |
| 城镇登记失业人员： | | | | | | |
| 复员转业退役军人： | | | | | | |
| 残疾人： | | | | | | |
| 脱贫人口： | | | | | | |
| 就业困难人员： | | | | | | |
| 化解过剩产能企业职工和失业人员： | | | | | | |
| 刑满释放人员： | | | | | | |
| 农村自主创业农民： | | | | | | |
| 返乡创业农民工： | | | | | | |
| **创业担保贷款申请承诺书**  吉林省再就业小额贷款担保服务中心：  1.我单位当年新招用人员未在其他单位就业，无拖欠职工工资及欠缴社会保险费等违法违规记录。  2.本表所填写的内容和提供的材料真实有效，若提供虚假材料，愿承担相应的责任和后果；  3.自觉接受银行和担保中心的贷后管理，确保贷款用于发展经营，专款专用；  4.在经营过程中出现经营状况不佳或突发事件，及时告知担保中心和银行；  5.此笔贷款到期保证按时足额偿还，如若出现贷款逾期，自愿接受强制执行，并放弃诉权。  贷款申请人(签章)  年 月 日 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**贷款申请人基本资料**

**自然人保证反担保方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 单位联系人 |  | 联系人电话 |  |
| **反担保人收入情况**  吉林省再就业小额贷款担保服务中心：  兹证明 先生/女士系我单位正式在职员工，现任 职务或职称 ，已连续在我单位工作 年。该同志在我单位平均月收入（税后）为￥： 元，（大写：）人民币 万 仟 佰 拾 元整。  身份证号码：  上述情况属实。  **印 章**  **年 月 日**  注：1. 反担保人收入情况也可为公积金缴费凭证；  2.印章为单位公章或人事劳资部门印章。 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **抵(质)押反担保方式** | | | |
| 抵（质）押人名称 |  | 联系方式 |  |
| 财产共有人名称 |  | 联系方式 |  |
| 抵（质）押物证号 |  | | |

**第三方机构反担保方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第三方机构名称 |  | | |
| 经营项目（范围） |  | | |
| 注册地址 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |