附件2

**吉林省返乡创业农民工**

**一次性初创企业补贴申请认定表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | |  |
| 社保编码 |  | 创办时间 | |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 | |  |
| 补贴金额 | 5000元 | | | |
| 企业地址 |  | | | |
| 企业联系人 |  | 联系电话 | |  |
| |  | | --- | | 以上所填内容均属实无误，现提出一次性初创补贴申请。  经办人（签字）：  企业（盖章）    年 年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）就业服务局意见    （签章）  年 月 日 | | | 县（市、区）财政局意见    （签章）    年 月 日 | |