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 |