附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 2022年创业带动就业项目补助推荐表 | |
| 拟推荐的经营主体名称 |  |
| 注册时间 |  |
| 经营范围 |  |
| 经营地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 法定代表人身份 | （）高校毕业生（）毕业后5年内的高校毕业生  （）返乡农民工（）自主创业农民  （）退役军人 （）残疾人 （）其他人员 |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 经营主体当前用工人数 |  |
| 签订1年以上劳动合同且  连续缴纳企业职工社会保险6个月以上的员工情况 | 符合条件的员工人数： 人  社会保险缴纳时间： 年 月至 年 月 |
| 经营主体申请补助金额 | （单位：万元） |
| 拟补助金额 | （单位：万元） |
| 经营主体申请承诺 | 本单位承诺以上填报内容真实有效，本单位对申请资格的符合性负责，规范经营、依法纳税，无不良经营行为记录，无侵害劳动者合法权益事件，无失信行为记录。若有不实，自愿全额退回已取得的创业带动就业项目补助资金并承担相应责任。  法定代表人签字： （申请单位盖章）  年 月 日 |
| 市州人社部门推荐意见 | （盖章）  年 月 日 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年创业带动就业项目补助推荐汇总表 | | | | | | | | | | | |
| 推荐市州（盖章） | | 填报时间： 年 月 日 | | | |  | 单位：人、万元 | |  |  |
| 序号 | 符合条件的经营主体名称 | 注册时间 | 经营地址 | 法人姓名 | 法人身份 | 联系方式 | 企业用工人数 | 签订1年以上劳动  合同且连续缴纳企业职工社会保险6个月以上的员工人数 | 拟补助金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报说明：法人身份包括：毕业后5年内的高校毕业生、返乡农民工、自主创业农民、退役军人、残疾人、其他人员，请选择其中一类进行填写。  如高校毕业生为留学归国人员，请同时在备注栏中注明。 | | | | | | | | | | | |