附件1-2

大兴区创业担保贷款利息补贴审批单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 注册地址 |  | | | |
| 经营地址 |  | | | |
| 企业类型 |  | 成立时间 |  | |
| 经营范围及项目： | | | | |
| 从业人员总数 |  | 其中本区户籍人数 |  | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 户籍地址 |  | | | |
| 申请创业担保贷款金额 |  | 贷款利息总额 |  | |
| 申请区财政贴息金额 | 小写： ，大写： | | | |
| 贷款起始日期 |  | 贷款终止日期 |  | |
| 市级补贴是否实时补贴 |  | 是否存在不良还款记录 | |  |
| 申请企业签章：  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 经办银行意见：  （公章）  经办人：  主管负责人：  年 月 日 | | | | |
| 区人力社保局审核意见：  （公章）  经办人：  主管负责人：  主管局长：  年 月 日 | | | | |