附件2-1

大兴区一次性创业补贴申请表

编号：

|  |
| --- |
| **单位基本信息** |
| 单位全称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 经济类型 |  |
| 单位性质 |  | 行业分类 |  |
| 注册地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| **单位法定代表人信息** |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 劳动力类别 | □毕业年度及毕业两年以内高校毕业生 □登记失业人员□社会公益性就业组织“托底”安置人员 □退役士兵□报告企业分流职工 □农村劳动力 |
| **单位申请声明** |
| 我单位已享受北京市一次性创业补贴，且符申请合享受一次性创业补贴条件，保证提供的各项申报材料真实有效，不含虚假内容。如有不实，本单位承担由此引起的一切责任。法定代表人（签字）：申请单位公章：年 月 日 |
| 备注 |  |