附件1

云南省大学生、退役军人一次性创业补贴资金申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | |
| 项目名称 |  | 性别 |  |
| 身份类别（大学生/ 退役军人） |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 毕业（在读）学校 |  |
| 项目地址 |  | 带动就业人数 |  |
| 申请人身份证号码 |  | 申请人联系电 话（手机） |  |
| 统一社会信用代码 |  | 银行账号 |  |
| 创业基本情况 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请者承诺 | 本人所提供信息真实有效 申请人签名： 年月 曰 |
| 县（区）人力资源社 会保障部门或退役军 人事务部门 审核意见 | 负责人（签章）：  年月曰 |
| 州（市）人力资源社 会保障部门 审核意见 | 负责人（签章）：  年月 曰 |