镇海区高层次人才创业扶持资金申报表

申报项目： 创业启动资金 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章） | |  | | | | | | | | | 企业性质 | | |  | |
| 工商注册号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | 经营地址 | |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | | 银行帐号 | |  | | | | |
| 申报联系人 |  | | | 电话 | | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 财务联系人 |  | | | 电话 | | |  | | | | 手机 | |  | | |
| **申报信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报依据名称** | | | | | | **申报值** | | | | **核定值** | | | | | |
| 创业人才姓名、创业项目 | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 项目年度及推荐类别 | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 公司注册资本、实收资本、成立日期 | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 本期资助金额 | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **申报资料名称** | | | **有/否** | | **页码** | | | **申报资料名称** | | | | **有/否** | | | **页码** |
| 创业启动资金用款计划 | | |  | |  | | | 考核评估表 | | | |  | | |  |
| 企业营业执照、验资报告、税务登记证等复印件表 | | |  | |  | | | 企业损益表、资产负债表 | | | |  | | |  |
| 法定代表人身份证或护照复印件 | | |  | |  | | | 学历学位证书复印件 | | | |  | | |  |
| **本人承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价，新引进企业自领取末笔扶持资金起5年内不迁移注册至区外，不改变在本区的纳税义务。若发生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃5年内申报专项资金的资格。  法定代表人（签名）： 承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **镇（街道）园区初审意见** | | | | **科技部门审核意见** | | | | | | **财政部门审核意见** | | | | | |
| 经初审并核实，  （符合/不符合）申报条件，  （同意/不予）受理。  负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 经考核评估小组审核，同意  按有关政策给予企业  元专项资金。    （盖章）  年 月 日 | | | | | | 经审核，同意按有关政策给予企业 元专项资金。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本申报表连同其它申报材料按序编码、装订成册，一式三份，在申报通知规定的截止日期前经镇（街道）园区初审核实后报区科技局。逾期报送，不予受理。

附件3-2

**镇海区高层次人才创业扶持资金申报表**

申报项目： 办公和生产用房租金补助 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章） | |  | | | | | | | | 企业性质 | | |  | |
| 工商注册号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | 经营地址 | |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | 银行帐号 | |  | | | | |
| 申报联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 财务联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| **申报信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报依据名称** | | | | | **申报值** | | | | **核定值** | | | | | |
| 创业人才姓名、创业项目 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 项目年度和推荐类别、企业注册日 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 可补贴起、止时间 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 本次申报补贴时间段 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 租房情况（出租方、地址、面积、  期限、租金） | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **申报资料名称** | | | **有/否** | | **页码** | | **申报资料名称** | | | | **有/否** | | | **页码** |
| 企业营业执照复印件 | | |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| 租房合同和发票复印件 | | |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| **本人承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价，新引进企业自领取末笔扶持资金起5年内不迁移注册至区外，不改变在本区的纳税义务。若发生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃5年内申报专项资金的资格。  法定代表人（签名）： 承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **镇（街道）园区初审意见** | | | | **科技部门审核意见** | | | | | **财政部门审核意见** | | | | | |
| 经初审并核实，  （符合/不符合）申报条件，  （同意/不予）受理。  负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 经考核评估小组审核，同意  按有关政策给予企业  元专项资金。    （盖章）  年 月 日 | | | | | 经审核，同意按有关政策给予企业 元专项资金。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本申报表连同其它申报材料按序编码、装订成册，一式三份，在申报通知规定的截止日期前经镇（街道）园区初审核实后报区科技局。逾期报送，不予受理。

附件3-3

**镇海区高层次人才创业扶持资金申报表**

申报项目： 生活用房补助 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章） | |  | | | | | | | | 企业性质 | | |  | |
| 工商注册号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | 经营地址 | |  | | | | |
| 开户银行 | 填申报补助者本人 | | | | | | | 银行帐号 | | 填申报补助者本人 | | | | |
| 申报联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 财务联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| **申报信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报依据名称** | | | | | **申报值** | | | | **核定值** | | | | | |
| 项目年度、项目名称 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 创办企业名称、注册日期 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 可补贴起、止时间 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 本次申报补贴时间段 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 租房情况（出租方、地址、面积、期限、租金） | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **申报资料名称** | | | **有/否** | | **页码** | | **申报资料名称** | | | | **有/否** | | | **页码** |
| 身份证或护照复印件 | | |  | |  | | 学历学位证书复印件 | | | |  | | |  |
| 租房合同、发票复印件 | | |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| **本人承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价。若发生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃5年内申报专项资金的资格。  法定代表人（签名）： 承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **镇（街道）园区初审意见** | | | | **科技部门审核意见** | | | | | **财政部门审核意见** | | | | | |
| 经初审并核实，  （符合/不符合）申报条件，  （同意/不予）受理。  负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 经考核评估小组审核，同意  按有关政策给予企业  元专项资金。    （盖章）  年 月 日 | | | | | 经审核，同意按有关政策给予企业 元专项资金。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本申报表连同其它申报材料按序编码、装订成册，一式三份，在申报通知规定的截止日期前经镇（街道）园区初审核实后报区科技局。逾期报送，不予受理。

附件3-4

**镇海区高层次人才创业扶持资金申报表**

申报项目： 贷款补助 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章） | |  | | | | | | | | 企业性质 | | |  | |
| 工商注册号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | 经营地址 | |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | 银行帐号 | |  | | | | |
| 申报联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 财务联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| **申报信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报依据名称** | | | | | **申报值** | | | | **核定值** | | | | | |
| 项目年度、项目名称、项目负责人 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 贷款情况（贷款银行、金额、期限、利率等） | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 本次申报补贴时间段 | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 担保情况（担保公司、担保额度、收费等） | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **申报资料名称** | | | **有/否** | | **页码** | | **申报资料名称** | | | | **有/否** | | | **页码** |
| 贷款合同复印件 | | |  | |  | | 利息支付凭证复印件 | | | |  | | |  |
| 担保合同和担保费发票复印件 | | |  | |  | | 担保公司营业执照复印件 | | | |  | | |  |
| **本人承诺：**上述填报的基本信息和申报信息真实、准确，提供的申报资料真实、合法、完整，企业取得专项资金后按规定用途使用并配合有关部门的监督检查和绩效评价，新引进企业自领取末笔扶持资金起5年内不迁移注册至区外，不改变在本区的纳税义务。若发生与上述承诺相违背的事实，由本人承担全部法律责任，且企业自愿放弃5年内申报专项资金的资格。  法定代表人（签名）： 承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **镇（街道）园区初审意见** | | | | **科技部门审核意见** | | | | | **财政部门审核意见** | | | | | |
| 经初审并核实，  （符合/不符合）申报条件，  （同意/不予）受理。  负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 经考核评估小组审核，同意  按有关政策给予企业  元专项资金。    （盖章）  年 月 日 | | | | | 经审核，同意按有关政策给予企业 元专项资金。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |