

关于申报 2019 年度鄞州区商贸流通业发展 扶持政策的通知

各镇政府、街道办事处、园区管委会及有关企业：

根据《2019 年鄞州区商贸流通业发展扶持专项资金使用管理办法》精神，现就 2019 年度鄞州区商贸流通业发展扶持政策申报工作通知如下：

一、补助时间：

2019 年 1 月 1 日--2019 年 12 月 31 日；

二、补助项目及申报材料

（一）促进小微企业规范升级

1、2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（附表一）

2、企业五证合一复印件

3、以统计部门认定的具体企业名单为准

（二）鼓励企业做大做强，规模发展

1、2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（附表二）

2、企业五证合一复印件

3、19 年、18 年 12 月份增值税纳税申报表主表（税务局窗口盖章）、利润报表、资产负债表。

4、不包括外贸公司

（三）鼓励创牌创优

1、2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（附

表五)

- 2、企业五证合一复印件
- 3、提供相关批文及证明材料

(四) 促进民生商贸发展

1、新增直营连锁门店：2019年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表(附表三)；企业五证合一复印件；其他相关证明材料

2、社区商业中心：2019年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表(附表四)；企业五证合一复印件；提供相关批文及证明材料

3、市级及以上相关部门的等级评定：2019年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表(附表五)；企业五证合一复印件；提供相关批文及证明材料

(五) 支持大宗商品现货贸易

1、2019年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表(附表五)

- 2、企业五证合一复印件
- 3、19年度审计报告
- 4、提供相关批文及证明材料

三、申报流程：

请各镇政府、街道办事处、园区管委会对符合条件的商贸企业进行初审，并于2020年4月10日前，将通过审查的材料，交至区商务局商贸科。所有申报材料一式一份。

联系人：李琴琼 电话：89298282

地址：鄞州区惠风东路 257 号鄞州商务大厦 501 室。

附件：

附表一：2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（为促进小微企业规范升级专用）

附表二：2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（为鼓励企业做大做强，规模发展专用）

附表三：2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（为促进民生商贸发展—新增直营连锁门店专用）

附表四：2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（为促进民生商贸发展—社区商业中心专用）

附表五：2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表（为其它项目申报专用）

鄞州区商务局

2020 年 3 月 17 日

附表一

2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表

申报单位(盖章):

申报时间: 年 月 日

企业名称			
企业地址			
注册时间		开业时间	
法人代表		联系电话	
2019 年营业收入 (万元)			
镇(街道) 初审意见	(公章) 年 月 日		
备注: 1、请附企业五证合一复印件。 2、以统计部门认定的具体企业名单为准。			
填报人		联系电话	

附表二

2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表

申报单位(盖章):

申报时间: 年 月 日

企业名称			
企业地址			
注册时间		开业时间	
法人代表		联系电话	
申报项目	<input type="checkbox"/> 批发业、 <input type="checkbox"/> 零售业、 <input type="checkbox"/> 汽车销售业、 <input type="checkbox"/> 住宿餐饮业、 <input type="checkbox"/> 专业餐饮业 (请在框内打勾, 即 <input checked="" type="checkbox"/>)		
2019 年计税销售额 (营业额) (万元)		2018 年计税销售额 (营业额) (万元)	
镇(街道) 初审意见	(公章) 年 月 日		
备注: 1、请附企业五证合一复印件。 2、19 年、18 年 12 月增值税纳税申报表主表(税务局窗口盖章)、利润报表、资产负债表。 3、不包括外贸公司。			
填报人		联系电话	

附表三

2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表

申报单位(盖章):

申报时间: 年 月 日

企业名称			
企业地址			
法人代表		联系电话	
注册时间		新开门店数(家)	
申报项目			
镇(街道) 初审意见	(公章) 年 月 日		
备注: 1、请附企业五证合一复印件。 2、其它相关证明材料。			
填报人		联系电话	

附表四

2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表

申报单位(盖章):

申报时间: 年 月 日

项目名称			
运营单位			
项目地址			
注册时间		开业时间	
经营面积 (m ²)		项目等级	
法人代表		联系电话	
申报项目			
镇(街道) 初审意见	(公章)		年 月 日
备注: 1、请附企业五证合一复印件。 2、提供相关批文及证明材料。			
填报人		联系电话	

附表五

2019 年度商贸流通业扶持政策奖励项目申报表

申报单位(盖章):

申报时间: 年 月 日

单位名称			
单位地址			
负责人		联系电话	
申报项目			
镇(街道) 初审意见	(公章) 年 月 日		
备注: 1、请附企业五证合一复印件。 2、提供相关批文及证明材料。			
填报人		联系电话	