云南省高校毕业生等青年群体电商创业项目补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 吸纳就业人数 |  |
| 申请人 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 毕业（在读）学校 | 毕业时间 | | |
| 身份证号码 |  | 申请人联系电话  （手机） |  |
| 申请人开户行及银行 账号 |  | | |
| 项目简介  （限1000字） |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人承诺 | 本人所提供信息真实有效。 | | | |
| 申请人签名： | 年 月 | | 日 |
| 县（区）人力资源社 会保障部门意见 | 负责人（签章）： | 年 | 月 | 日 |
| 州（市）人力资源社 会保障部门意见 | 负责人（签章）： | 年 | 月 | 日 |