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 日 |
| 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 日 |
| 州（市）人力资源社会保障部门审核意见 | 负责人（签章）：  年 月 日 |

说明：州（市）、县（市、区）人力资源社会保障部门和退役军人事务部门分别留存。