附件1

**创业孵化基地认定申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 营业执照号码 |  | 单位类型 | □企业 □事业 □其它 |
| 法人代表 |  | 身份证号码 |  |
| 拟申报基地地址 |  |
| 投入建设资金 |  | 投入运营时间 |  |
| 孵化场地面积 |  | 孵化区域面积 |  |
| 公共服务区面积 |  | 场地 租金价格 |  |
| 可容纳企业数 |  | 已入驻实体数 |  |
| 场地水费价格 |  | 场地物业费价格 |  |
| 场地电费价格 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 管理服务人员 | 现有 人（其中：专职人员 人） |
| 入驻孵化项目 范围 |  |
| 基地管理制度目 录（文本附后） |  |
| 申报 承诺 | 本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意承担撤销基地称号后果和有关责任。法定代表人（签字）： （单位盖章） 年 月 日  |
| 当地人社部门 认定意见 | 经评估审核，并经公示无异议，同意认定为创业孵化基地。单位审核人： 单位负责人： （单位盖章） 年 月 日 |

附件2

**贵港市创业孵化基地管理服务补贴申请表**

 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 认定为孵化基地时间 |  | 在孵企业数量 |  |
| 成功运营满1年 企业数量 |  | 申请管理服务补贴金额（元） |  |
| 单位开户行名称 |  | 单位银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申报承诺 |  本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意退回补贴资金并承担相关责任。法定代表人签名：（单位盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）： 复核人（签字）：（单位盖章）年 月 日 |

附件3

**贵港市创业孵化基地入孵创业满1年企业汇总表**

填报单位（盖章） 填报人及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **入孵企业名称** | **法人代表姓名** | **创业者类型** | **入孵起止时间** | **经营项目** | **带动就业人数** | **联系电话** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注明：**创业者身份类型主要分为：①高校毕业生；②城镇登记失业人员；③退役军人；④就业困难人员；⑤农民工；⑥其它人员。

附件4

**贵港市孵化企业带动就业人员花名册**

填报单位（盖章）： 填报人及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **入孵企业名称** | **带动就业人员姓名** | **就业人员类型** | **签订劳动合同起止时间** | **是否发足6个月工资** | **是否缴纳企业职工社保费** | **家庭或常居住的地址** | **联系****电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注明：**就业人员身份类型分为：①离校2年内高校毕业生；②城镇登记失业人员；③退役军人；④就业困难人员；⑤农民工；⑥其它人员。

附件5

**贵港市创业孵化基地**

**一次性孵化服务补贴申请表**

 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 认定为孵化基地时间 |  | 入驻孵化团队数量 |  户 |
| 成功孵化创业团队数量 |  户 | 申请一次性孵化服务补贴金额（元） |  |
| 单位开户行名称 |  | 单位银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话  |  |
| 申报承诺 |  本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意退回补贴资金并承担相关责任。 法定代表人（签字）：（单位盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）： 复核人（签字）：（单位盖章） 年 月 日 |

附件6

**贵港市创业孵化基地成功孵化创业团队汇总表**

填报单位（盖章） 填报人及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **成功孵化创业团队名称** | **法人代表姓名** | **原团队人数** | **原团队成员姓名** | **身份证号码** | **联系电话** | **入孵起止时间** | **创业经营 项目** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

**贵港市创业孵化基地企业入驻申请评审表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入驻企业名称 （注册执照名称） |  | 所属行业 |  |
| 注册资金（万元） |  | 注册地址 |  |
| 注册执照号码 |  | 企业类型 | □企业；□民办非企业组织；□个体工商户；□其它 |
| 企业规模 | 投资总额 万元，年营业收入 万元。 |
| 注册登记时间 |  | 创办者身份类型 | □高校毕业生；□城镇登记失业人员；□退役军人；□就业困难人员；□农民工；□其它 |
| 投资模式 | □自然人投资□自然人控股 |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 申请孵化场地面积 |  | 就业人数 情况 | 目前就业人数 人；两年内预计带动就业人数 人。 |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 经营项目及简介 |  |
| 企业技术与运行 情况 |  |
| 企业主要优势 |  |
| 市场预测 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺：1.填写内容及所附材料真实有效；2.本人已详细了解贵港市创业孵化基地入驻流程，基地管理办法；3.本企业诚信经营，项目及产品无任何产权纠纷；4.如能够入驻基地，将自觉遵守孵化基地的管理规章制度，服从孵化基地的日常管理，正常开门经营；自觉遵守国家的有关生产经营、安全生产、劳动保障等法律法规；孵化期满后按规定、按要求撤离孵化基地。 法定代表人签字： 盖章 年 月 日 |
| 考察评审结论 |  评审人： 年 月 日 |
| 孵化基地审批意见 |   （盖章） 年 月 日 |

**注明：**申请时，请提交营业执照和创办者身份等相关证明材料的原件与复印件。

附件8

**贵港市孵化企业场地租金、水电费**

**和物业费补贴申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入孵企业名称 |  | 入驻孵化基地时间 |  |
| 基地收取场地租金金额（元） |  | 基地收取水电费金额（元） |  |
| 基地收取物业费金额（元） |  | 申请补贴金额（元） |  |
| 企业开户行名称 |  | 企业银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 申报承诺 | 根据有关规定，本次申请 年 月至 月的场地费、水电费和物业费补贴共 元。本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意退回补贴资金并承担相关责任。  法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）：复核人（签字）： （盖章） 年 月 日 |

附件9

**贵港市孵化企业一次性创业补贴申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 孵化企业名称 |  |
| 入驻孵化基地时间 |  | 是否正常经营满1年 |  |
| 入驻基地后招用就业人员人数 |  | 是否依法足额缴纳社会保险费 |  |
| 企业开户行名称 |  | 企业银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 申报承诺 | 根据有关规定，现申请一次性创业补贴 元。本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意退回补贴资金并承担相关责任。 法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）： 复核人（签字）： （盖章） 年 月 日 |

附件10

**贵港市孵化企业一次性带动就业补贴申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 孵化企业名称 |  | 入驻孵化基地时间 |  |
| 新吸纳就业人数 |  | 是否依法足额缴纳社会保险费 |  |
| 企业开户行名称 |  | 企业银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 申报承诺 | 根据有关规定，现申请一次性带动就业补贴共 元。本单位承诺对申报材料的真实性负责，对违反承诺的不诚信行为，同意退回补贴资金并承担相关责任。 法定代表人签字：（盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）：复核人（签字）： （盖章） 年 月 日 |

附件11

**贵港市孵化企业新招用人员花名册**

填报单位（盖章）： 填报人及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **签订劳动合同起止时间** | **是否依法缴纳社保费** | **家庭或常住地址** | **联系方式** | **备注** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件12

**贵港市用工单位吸纳就业困难人员**

**或高校毕业生就业社会保险补贴申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 招用就业困难人员人数 |  人 | 招用离校2年内高校毕业生人数 |  人 |
| 为就业困难人员缴纳社保人数及金额（单位部分） | 人； 元 |  为离校2年内高校毕业生缴纳社保人数及金额（单位部分） |  人； 元 |
| 企业开户行名称 |  | 企业银行账号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式  |  |
| 申请事由 | 本单位于 年 月 日至 月 日招用 名就业困难人员和离校2年内高校毕业生，并缴纳了社会保险费，现拟申请社会保险补贴共 元，请予以核拨。 法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 初审人（签字）：复核人（签字）：（盖章） 年 月 日 |

附件13

**贵港市用工单位吸纳就业困难人员或高校毕业生就业花名册**

填报单位（盖章）： 填报人及电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **是否离校2年内高校毕业生** | **毕业年月** | **是否就业困难人员** | **《就业创业证》或《就业失业登记证）号码** | **签订劳动合同时间** | **缴纳社会保险费金额（单位部分）** | **家庭或常居住地址** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件14

**贵港市市级创业孵化示范基地认定申请表**

 填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 营业执照号码 |  | 单位类型 | □企业 □事业 □其它 |
| 法定代表人  |  | 运营方式 | □自营 □委托 □合作 |
| 基地地址 |  |
| 基地认定时间 |  | 场地使用期限 |  年 |
| 孵化场地总面积 |  ㎡ | 孵化区域面积 |  ㎡ |
| 公共服务区面积 |  ㎡ | 可容纳企业数 |  户 |
| 目前在孵企业数 |  户 | 近2年年均孵化企业数 |  户 |
| 近2年每年吸纳就业人数 | 年 人； 年 人； 年 人。 |
| 孵化成功总体率 |  % | 到期出园总体率 |  % |
| 管理服务人员 | 现有 人（其中：专职管理人员 人） |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 基地自我评价 | 主要说明基地的孵化功能、软硬条件情况、制度建设情况、管理模式、入孵创业实体数量情况、孵化效果情况、带动就业成效情况（尤其是带动毕业5年内高校毕业生、登记失业人员、农民工、退役军人等重点群体就业）、入孵创业实体年营业收入额情况、产生社会效应等情况。（可另纸附上） |
| 申报承诺 | 本单位承诺对申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责。对违反上述承诺的不诚信行为，同意承担撤销资格、退回奖补资金的后果和有关责任。法定代表人（签字）： （单位盖章）年 月 日  |
| 县级人社部门初审意见 | 审核人签字：（单位盖章）年 月 日  |
| 贵港市人社部门审核意见 |  审核人签字：（单位盖章）年 月 日 |

附件15

**贵港市市级创业孵化示范基地服务情况统计表**

填报单位（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **入孵企业（团队）名称** | **法人姓名** | **成立时间** | **入驻时间** | **年营收入金额****（万元）** | **带动就业人数（人）** | **退出基地时间** | **是否孵化成功** | **联系电话** |
|  | **毕业5年内高校毕业生** | **农民工** | **城镇登记 失业人员** | **退役军人** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人： 填报人： 联系电话：

附件16

**贵港市市级创业孵化示范基地奖补资金申请表**

 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |   |
| 认定为孵化基地时间 |  | 认定为市级示范基地时间 |  |
| 单位开户行名称 |  | 单位银行账号 |  |
| 申请奖补金额 |  | 本年是否申请过自治区级示范基地奖补资金 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请事由 | 根据有关规定，本单位申请市级示范创业孵化基地（□首年 □ 次年）奖补资金 元，请予以拨付。法定代表人签名：（单位盖章） 年 月 日 |
| 当地人社部门 审核意见 | 审核人（签字）： 负责人（签字）：（单位盖章）年 月 日 |