附件1

萧山区大学生创业项目无偿资助申请表

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人姓 名 |  | 身份证号 |  | 性 别 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 生源地 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 法定代表人出资比例 |  |
| 企业名称 |  | 注册地址 |  |
| 注册时间 |  | 其他大学生股东及出资比例 |
| 统一社会 信用代码 |  | 姓 名 | 身份证号 | 出资比例 |
| 注册资本 |  |  |  |  |
| 实缴资本 |  |  |  |  |
| 上年度销售收入 |  |  |  |  |
| 大学生团队出资比 例 |  |  |  |  |
| 产业类别 | □信息软件 □文化创意 □生物医药 □旅游休闲 □电子商务 □电子商务 □先进制造 □艺术培训 □中介服务平台 □其他 |
| 申请项目名称 | （注：公司简介及项目计划书另附） |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 是否获得其他政府资助 | □是 □ 否 |
| 如获得其他政府资助，项目名称及金额 |  |
| 申请人承诺 |  **我承诺，本人及团队此前未享受过杭州市大学生创业资助资金资助，该申请表中提供的内容准确可信，项目所涉技术知识产权明晰，因申报内容不实或有知识产权纠纷，本人承担包括但不限于3年内不得申报资助等后果或责任。主管部门和审核机构可查询社保、缴纳记录等，并就提交的材料向我提出必要的询问。**申请人签名（单位盖章）： 申请日期： |
| 区人力资源和社会保障局意见：该企业法定代表人是否在萧山缴纳社保： （盖章）年 月 日 | 区财政局意见：（盖章）年 月 日 |

注：此表一式两份