附件1

重庆市市级创业孵化基地（园区）申请表

申请单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 营运单位基本情况 | 营运单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 法人代表 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 基地基本情况 | 基地名称 |  |
| 投资金额 |  | 成立时间 |  | 单位性质 |  |
| 负责人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 | （办公） | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| （手机） |
| 详细地址 |  |
| 面 积 |  | 工作人员数 |  | 导师人数 |  |
| 最大可容纳服务对象数（个） |  | 现有入驻服务对象数（个） |  |
| 带动就业人数 |  | 场地租金标准（元／㎡） |  |
| 侧重产业类型 |  | 区县级创业孵化基地 | 是/否 |
| 基地情况简介 | 主要说明基地（园区）的孵化功能、硬软条件情况、开展服务情况、社会效应等所应当具备的条件，请另纸附上 |
| 申报单位承诺 | 承诺对申报材料的真实性负责，若有违反，愿意承担撤销命名的后果及有关责任。申报单位（盖章）： 法定代表人（签字）：年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 已对申报材料的真实性及条件符合性进行审核，同意推荐。推荐单位（盖章）：年 月 日 |
| 区县人力社保局意见 | （盖章）年 月 日 | 区县财政局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市人力社保局意见 | （盖章）年 月 日 | 市财政局意见 | （盖章）年 月 日 |

注：此表一式5份，主管（推荐）单位和申报单位各存1份，其余随申报资料报送。