创业创新品牌活动资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织（企业）名称 |  | | | | 注册时间 |  | | |
| 注册地址 |  | | | | 注册资本 |  | | |
| 负责人（法定代表人） | |  | | 联系电话 |  | 邮箱 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 家庭住址 |  | | |
| 活动名称 |  | | | | | | | |
| 活动时间 |  | | | | 活动地点 |  | | |
| 活动人数 |  | | | | 活动费用 |  | | |
| 开展活动的绩效评价及申请理由 | 申请人签名：（单位盖章） | | | | | | | |
| 区、县（市）人力社保局意见 |  | | 市人才管理服务中心意见 | |  | 市人力社保局、市财政局意见 | |  |