附 件1

安康市市级创业孵化示范基地（返乡创业示范园区）申请表

|  |
| --- |
| 运营管理机构基本情况 |
| 名称 | （有效证照登记注册名称） |
| 登记注册机关 |  | 机构代码 |  |
| 机构性质 | □事业 口企业□非企业法人 | 法定代表人 | 姓名 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 与场地提供方关系 | □自有口租赁□无偿使用 | 服务团队人数 | 人 |
| 口永久□年 |
| 创业孵化基地（返乡创业园区）基本情况 |
| 名称 |  |
| 地址 | 县（区） 街道（乡镇） 路 |
| 启用时间 |  | 场地使用情况 | 建筑面积 | 平米 |
| 运营 负责人 | 姓名 |  | 孵化场所总面积 | 平米 |
| 职务 |  | 已使用面积 | 平米 |
| 手机 |  | 孵化场所占比 | % |
| 邮箱 |  | 已使用场所占比 |  |
| 业绩情况 | 近三年来业绩 | ××年 | ××年 | ××年 |
| 在孵实体数（个） |  |  |  |
| 在孵实体吸纳 就业人数（个） |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 运营机构吸纳就业人数（个）） |  |  |  |
| 功能概述 | （主要包括∶可容纳创业实体个数，场地租赁优惠政策，能提供的、与创 业经营相关的培训、咨询、指导，创业项目开发、对接，引进投融资等服 务的详细情况，以及特色服务详细介绍。300字以内） |
| 获得荣誉 | （主要包括∶国家、省、市各级政府，以及有关部门授予的荣誉） |
| 县级人社部门推荐意见或市 直部门（单 位）、普通高等院校申报意见 | （需说明是否同意推荐或申报为市级创业孵化示范基地或市级返乡创业 示范园区） |
| 推荐（申报）单位盖章∶年 月 日 |
| 市财政局意见 |  | 盖章∶年 月 日 |
| 市人社局意见 | 盖章∶年 月 日 |