附件1

银川市优秀返乡人才创新创业项目补助

申报审批表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 社会统一信用代码 |  | |
| 注册资金 |  | | 项目名称 |  | |
| 申请项目补助类别 | O一类项目 O二类项目 O三类项目 | | | | |
| 返乡人才（项目负责人）姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 返乡人才在  企业身份 | O法人 O所有人 O股东 O合伙人 | | | | |
| 企业（项目）营业收入（上一年度或近三年平均金额） |  | 企业（项目）纳税金额（上一年度或近三年平均金额） |  | 企业（项目）吸纳就业人数（上一年度或近三年平均人数） |  |
| 企业运营情况及项目实施情况（500字以内） |  | | | | |
| 申请单位  承诺 | 经自查，本单位所申报的项目符合《银川市优秀返乡人才创新创业项目补助办法》（银人才组〔2019〕9号）规定的申报对象范围及申报条件要求，所提供的文件和资料真实有效。愿意接受有关部门的检查、监督，如有违法违纪、弄虚作假问题，将承担一切责任并如数退还补助奖励。  法人代表签字：  返乡人才（项目负责人）签字：    （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县（市）区、园区审核意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 专家评审  意见 | 经专家对申报项目评审，建议此项目为 类项目，建议补助金额为 万元。      （签章）  年 月 日 | | | | |
| 市人才工作领导小组意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：本表一式三份

附件2

申报银川市优秀返乡人才创新创业项目补助汇总表

申报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **学历学位** | **联系方式 （手机）** | **企业名称** | **返乡人才在企业身份** | **项目名称** | **项目实施情况及主要成果** | **申请项目**  **补助类别** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表一式三份

备注：1.返乡人才在企业身份为法人、所有人、股东或合伙人；

2.项目实施情况及主要成果应包含营业收入、纳税金额或吸纳就业人员情况；

3.申请项目补助类别填写一类项目、二类项目或三类项目