附件1

特困行业企业阶段性缓缴社会保险费申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  | 缓缴险种 |  |
| 参保时间 |  | 参保人数 |  |
| 申请缓缴起止时间 |  | 限缴日期 |  |
| 单位承诺 | 本企业属于 行业，受疫情等影响，生产经营出现严重困难，现按规定申请缓缴 保险费，并郑重承诺：所提供的材料（营业执照复印件等）属实，在缓缴期间按时足额缴纳职工个人部分，在缓缴期满后及时将单位缓缴部分足额缴纳到位。 年 月 日 （单位盖章） |
| 参保地经办机构意见：按照企业申请和营业执照复印件，同意其缓缴 费，缓缴期限为202 年 月至202 年 月。 年 月 日 （单位盖章） |

备注：此表一式2份，缓缴企业、参保地经办机构各1份。

附件2

创业培训学员入学登记表（主表）

 填表日期： （请您在符合您的选项“□”处打钩“✓”）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.所属城市 |  | 2.培训机构名称 |  |
| 3.填表人 | □ 学员在讲师指导下填写； □ 学员独立填写□ 学员面试时由讲师代为填写，填写讲师姓名： |

|  |  |
| --- | --- |
| **学 员 基 本 信 息** | 照片 |
| 4.姓名： | 5.性别：□男／□女 | 6.年龄： |
| 7.学历： |
| 8.身份证号： |
| 9.联系电话： | 10.QQ： |
| 11.电子邮箱： |
| 12.联系地址： |
| 13.目前您做什么工作？□自由职业 □待业 □失业 □务农，主要供自己消费 □务农，也出售产品□学生，所在学校及专业：□已经创办并正在经营企业，企业名称及职务：□就业，所在单位及职务（岗位）：□其他，请说明： |
| 14.有何特长： |
| 15.要求登记的其他基本信息： |

|  |
| --- |
| **创 业 方 向** |
| 16. 请从上至下，依次选择最接近您的想法的一列，一直找到对应字母： |
| □准备创办一家企业 | □继续经营自己现有的企业 | □其他想法： |
| □ 还没有明确具体的创业想法 | □ 已经有明确具体的创业想法 | □ 现有企业经营模式尚未互联网化 | □现有企业依靠互联网渠道经营 |  |
| □先学习提高，暂不创业 | □准备尽快创业 | □ 创办传统类型的企业 | □ 利用互联网创业 | □ 按现在企业模式改善经营 | □ 按现在企业模式扩大经营 | □ 为现有企业做互联网化转型 |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |

创业培训学员入学登记表（续表）

 填表日期： 指导讲师姓名：单位：

（请您在符合您的选项“□”处打钩“✓”）

|  |
| --- |
| **创 业 者 相 关 情 况** |
| 17. 您是否有网上创业的经历：□否，从未接触过网络创业 □否，但有家人创办或正在经营□是，且准备进一步改善，其主营产品(服务)： □是，但准备创办一家新的互联网企业，打算推广产品(服务)： |
| 18. 您准备创办（或已经创办）哪种类型的互联网企业：□网上开店 □线上线下模式 □移动互联网创业 □自媒体营销创业 □其它：  |
| 19. 您是否拥有自己的网（微）店或注册过某电商平台卖家账户？□是，平台名称（可多填）： 信誉等级：主营产品(服务)：□否 |

|  |
| --- |
| **学 员 信 息** |
| 20. 您是否是某第三方电商平台会员？ □是，请说明网站名称（可多填）：　 □否 |
| 21. 您**每年**通过互联网进行的交易有多少笔(次)？（包括在任意电商平台网购商品，或在任意O2O平台进行服务消费，如团购餐、看电影、加油等移动支付行为等）□从来没有 □20笔(次)以下 □20-100笔(次) □100笔(次) 以上 |
| 22. 您所掌握的计算机应用操作技术有哪些？（可多选）□图片处理 □文档编辑 □办公应用 □媒体应用 □网络技术 □其他： |
| 23. 您所拥有的电子设备有哪些：□笔记本电脑 □台式电脑 □智能手机 □数码相机 □其他： |

|  |
| --- |
| **培 训 需 求 调 查** |
| 23. 您期望在培训班里学到什么： |
| 24. 对培训的承诺：是否能够保证出勤？ □是 □否 是否得到家庭成员的支持？ □是 □否 您确实想创办企业？ □是 □否 是否能够遵守课堂要求？ □是 □否 |
| 25. 培训时间可能会根据参训者情况作出合理调整，请根据自身情况在能够参训的时段打勾 |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
| 上午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚上 |  |  |  |  |  |  |  |
| 其它关于时间方面的需求：  |
| 报名者签名：  | 日期：　20　　年　　月　　日 |

附件3

益阳市创业补贴申请审批表

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人代表 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 就业失业登记证（或就业创业证）编号 |  | 人员类别 |  类 |
| 创业主体名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 经营住所 |  |
| 银行账户户名 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 成立日期 | 年 月 日 | 注册资金 | 万元 |
| 经营范围 |  |
| 申请创业补贴项目 | **（1）创业场所租金补贴** |
| 申请时间段 | 年 月至 年 月 |
| 月租金额 |  | 申请月数 |  |
| 申请金额 | 元 |
| **（2）一次性开办费补贴** |
| 吸纳城乡劳动者就业人员 |  | 申请金额 | 元 |
| **（3）商标注册补贴** |
| 注册商标个数 |  | 申请金额 | 元 |
| **申请金额合计** | 大写： （￥： 元） |
| 申请人信用承诺 | 本人及创业主体无不良信用记录、无违法记录，所提供的材料和数据均真实可靠，如有不实责任自负。 申请人签名： |
| 经办科室初审意见 | 经初审，该单位符合创业补贴申请条件，可申请：1. 创业场所租金补贴自 年 月至 年 月，共计 月，补贴金额 元；
2. 一次性开办费补贴金额小计 元；
3. 商标注册补贴金额小计 元。

以上合计 元。科室负责人： 经办人：年 月 日 |
| 人社部门复审意见 | 经审核，同意拨付该单位创业补贴合计 元。科室负责人： 经办人： 年 月 日 |

说明：

1. 本表双面打印，填报完整并完成审核程序后由人社部门经办机构留存备案。
2. 民办非企业单位“统一社会信用代码”可填写登记证书编号。

3.人员类别包括10类（在上述表格中按序号填写：①普通高校、职业院校、技工学校毕业5年内的毕业生；②留学归国人员；③城镇登记失业人员中的就业困难人员和化解过剩产能企业下岗职工；④返乡农民工；⑤农村建档立卡贫困劳动力；⑥失地农民；⑦军队退役人员；⑧社区矫正人员；⑨刑满释放和解除强制隔离戒毒人员；⑩残疾人。

 桃江县人力资源和社会保障局办公室 2022年9月1日印发