附件1

中山火炬区应对疫情稳企安商补贴资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 | 中山市 镇/区 路/街 号 |
| 统一社会信用代码或组织机构代码 |  | 登记日期 |  年 月 日 |
| 法人代表 |  | 单位电话 |  | 移动电话 |  |
| 经办人 |  | 单位电话 |  | 移动电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 申请补贴项目 |  |
| 享受人数 |  |
| 申请金额 | 大写： 佰 拾 万 仟 佰 拾元整 （**￥** 元） |
| **申请单位承诺** | **本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。**签名：（单位盖章）年 月 日 |
| **镇区人社分局受理意见**受理人签名：： （单位盖章） 年 月 日 | **镇区人社分局审核意见**初审人签名审核人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| **防控指挥中心审批意见**审批人签名： （单位盖章） 年 月 日 | **其他需要说明的情况****（包括公示、审核等情况）** （填写单位盖章） 年 月 日 |