附件1

海口市创业孵化基地申请认定表

运营单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 创业孵化载体名称 |  |
| 申请认定名称 | 海口市创业孵化基地 | 基地编号 |  |
| 运营单位基本情况 | 单位名称 |  |
| 银行账号 |  | 开户行名 |  |
| 单位法人 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  |
| 孵化载体基本情况 | 成立时间 |  | 注册资金 |  |
| 负责人名 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 基地地址 |  | 基地面积 |  |
| 专职管理服务人员人数 |  | 可容纳孵化企业户数 |  |
| 现有孵化企业户数 |  | 当期就业人员人数 |  |
| 基地情况简介 | 包括简介、年度发展计划等，请另纸附后。 |
| 提供的服务 | □事务代理 □创业指导 □场地保障 □场地保障□法律维权 □融资服务 □市场推广 □政策扶持 |
| 运营单位承诺 | 承诺对申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责。对违反上述承诺的不诚信行为，同意承担撤销基地称号及相关政策、法律、法规规定的责任。法定代表人（签字）： （盖章） 年 月 日 |
| 第三方评估机构意见 | 法定代表人（签字）： （盖章）年 月 日 |
| 市创业小额贷款担保中心意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见 | （盖章）年 月 日 |

注：此表一式四份，市人社、市创业小额贷款担保中心、第三方评估机构、创业孵化基地运营单位各一份。