

初创期创业组织社会保险补贴申请表 (2024年版)

初创期创业组织名称		统一社会信用代码	
初创期创业组织类型	小微企业 <input type="radio"/> 个体工商户 <input type="radio"/> 农民合作社 <input type="radio"/> 民办非企业单位 <input type="radio"/>	注册地址	
经营期限		经营地地址	
法定代表人(负责人)姓名		法定代表人(负责人)身份类别	本市户籍 <input type="radio"/> 持《上海市居住证》 <input type="radio"/> 持《港澳台居民居住证》 <input type="radio"/> 持《上海市海外人才居住证》 <input type="radio"/> 办理留学人员来沪创办企业享受优惠资格认定 <input type="radio"/>
证件类型		证件号码	
经办人姓名		经办人证件号码	
经办人联系电话		法人联系电话	
开户银行		开户银行账户名称	
开户银行帐号			
社会保险费补贴申请期限			
承诺事项	本人代表本单位郑重声明并作出如下不可撤销之承诺： 1、本单位申报和提交的材料真实有效。 2、本单位依法与员工签订劳动合同，缴纳社会保险费，并真实用工。 3、本单位自愿接受市、区等各级行政部门组织开展的审计、监督与检查，并配合提供财务管理、用工管理等相关资料。 4、本单位如若存在骗取、套取补贴资金情况，自愿接受相关行政部门作出的处罚，并承担相应法律责任。		
	法定代表人/负责人：	单位盖章：	
	申请日期： 年 月 日		
需提交的相关材料	1、创业组织法定代表人或负责人的身份证、《上海市居住证》或《港澳台居民居住证》或《上海市海外人才居住证》或办理留学人员来沪创办企业享受优惠资格认定的原件和复印件； 2、工商营业执照或民办非企业单位登记证的原件和复印件； 3、其他材料。		

了解更多创业资讯请关注“海纳百创”微信公众号

