附件1

安阳市大众创业扶持项目实地核查表

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 人员类别 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 注册《营业执照》时间 |  | 家庭住址 |  |
| 经营地址 |  |
| 企业主要合伙人或股东信息情况 |  姓名 学历 主要经历 联系电话 |
| 核查人员实地核查意见 | 经 （部门） 、 经办人员现场实地查看，该企业（门店）目前正常经营，且符合上报条件。  （签名） 年 月 日 |
| 县（市）区人力资源和社会保障部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |

备注：此表需通过系统上传，纸质表由各县（市）区人社部门留存。