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。