附件1

青岛高新区“三创”支持资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 身份证号码 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 毕业学校 |  |
| 学位 |  | 专业 |  |
| 工商注册登记时间 |  | 工商注册登记住所 |  |
| 户籍地址 |  | 税务登记证号 |  |
| 创业类型 | □个体工商户　 □非公司制私营企业　 □公司制企业　□其他（请注明）＿＿＿ |
| 企业名称（个体工商户字号） |  |
| 注册资本 |  | 工作人员数量 |  |
| 申请项目名称 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 申请《青岛高新区关于进一步支持创新创业创客发展的暂行办法》资助条款 | 第　 条 　 款 | 申请额度 或申请办公面积 |  万元 平方米 |
| 获得其他政府资助的情况 |  |
| 获得其他融资的情况 |  |
| 获得各类荣誉、资质认定的情况 |  |
| 申请陈述（包括：主营业务、雇用员工情况、发展计划、市场前景分析等，可附页） |  |
| 申请人承诺 | **我承诺，该申请表中提供的信息准确可信，项目所涉技术知识产权明晰，因信息不实或者因知识产权纠纷所造成的后果，本人承担一切法律责任。为了进行项目评估，主管部门和审核机构可就提交的材料向我提出必要的询问。** 申请人签名（公章）： 　　　申请日期： |
| 青岛高新区创业服务事业部初审意见：（盖章）年 月 日 |