附件1

罗湖区新兴产业领域人才创新创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 企业注册  设立时间 |  | | 注册  资本 |  | |
| 法人代表或团队负责人姓名 |  | 统一社会信用代码 |  | | 落户罗湖日期 |  | |
| 企业注册地 |  | 办公地址 |  | | 员工数 | 共\_\_人  其中研发人员\_\_人 | |
| 申请年度 |  | 企业所属新兴产业领域 | □软信和人工智能 | | | | |
| 领取相关资助奖励的项目、  时间及金额 |  | 申请奖励金额  （单位：万元） |  | | | | |
| 银行账户名 |  | 账号及开户行全称 |  |  | | |  |
| （是/否）  上市企业 |  | （是/否）  国高企业 |  | （是/否）  拟上市 | | |  |
| 法定代表人姓名 |  | 职务 |  | 联系  方式 | | |  |
| 授权委托  经办人姓名 |  | 职务 |  | 联系  方式 | | |  |
| 员工学历  结构 | 博士\_\_人  硕士\_\_人  本科\_\_人  大专及以下\_\_人 | | 港澳台  人员数量 | 香港籍\_\_人  澳门籍\_\_人  中国台湾籍\_\_人 | | | |
| 所在单位意见 | 法定代表人（授权人）签名  盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 遵纪守法声明 | **本单位承诺：**本单位对申请材料真实性、完整性负责，如有虚假，愿意承担相关法律责任，并承诺无犯罪和恶意欠薪等严重违法行为，否则取消待遇，退回已获资金，5年内不得申请罗湖区“菁英人才”政策支持。  申请单位（盖章）：日期： 年月日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要产品（服务）名称（已产生收入或纳税事项） |  | | | |
| 是否成立党组织 | 🞏 已成立 🞏 成立中 🞏 未成立 | | | |
| 党组织基本情况 | 党组织名称： | | | |
| 成立时间： | | | |
| 党员人数： | | | |
| 积极分子人数： | | | |
| 对口联系的上级党组织： | | | |
| 书记姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |