附件1

罗湖区留学人员创新创业补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 企业注册  设立时间 |  | 申请人白底电子证件照片 |
| 法人代表姓名 |  | 留学人员姓名和职务 |  |
| 企业注册地 |  | 联系人、  联系电话 |  |
| 申请年度 |  | 申请资助类型 | □留学人员创新创业补贴【内控：□重点人才计划专项补贴】 | |
| 领取相关资助奖励的项目、  时间及金额 |  | 申请金额  （单位：万元） |  | |
| 银行账户名 |  | 账号及开户行全称 |  | |
| 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：**本单位及申请人对申请材料真实性、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 | | | |