

附件1

沙坡头区就业帮扶车间认定（取消）申请表

单位：平方米、万元、人

企业名称	(盖章或签章)			申报时间	年 月 日		
营业执照编号				法人姓名			
法人身份证号				联系方式			
就业帮扶车间 建筑面积				累计投资 总额			
其中：财政资 金投资总额		占比	%	企业自筹 资金总额		占比	%
建设内容及经 营范围							
用工总人数				脱贫人口 就业人数		占比	%
就业帮扶车间所在村意见： 负责人签名： (单位盖章) 年 月 日	就业帮扶车间所在乡镇意见： 参加评审人员签名： (单位盖章) 年 月 日			区工信和商务局意见： 参加评审人员签名： (单位盖章) 年 月 日			
区民政局意见： 参加评审人员签名： (单位盖章) 年 月 日	区财政局意见： 参加评审人员签名： (单位盖章) 年 月 日			区农业农村局意见： 参加评审人员签名： (单位盖章) 年 月 日			