附件 2

中山市小微服务业企业扶持奖励项目效益提升奖励 申请表

申报企业(盖章):							单位:	万元
一、企业基本情	况							
企业名称								
注册地址								
企业性质]国有 □外		资 □民营		□合	资	
企业基本情况								
注册资本金		工商登记日期						
组织机构代码			所属行业					
纳入市规上限上服务业企业 名录库时间		年 月 日						
法人代表		联系人			联系	电话		
二、企业相关经	营指标	•				·		
上年度税收总额				资产总额	į			
上两年度营业收入		上年度营业 收入	<u>'</u>			同比增长%		
上三年度营业收入		上两年度营	业			同比增长%	I	
职工总人数				大专及以上 历员工人				

本企业已认真阅读项目申报要求,熟知产业扶持专项资金使用的相关规定,承 诺对申报材料的合法性、真实性负责,保证不虚假申报,同一项目不违规重复申报, 并积极配合做好专项资金使用绩效评价,自觉接受专项资金使用合规性检查。若违 反上述承诺,同意有关部门将失信违规情况录入相关企业诚信体系,并按相关规定 处理,直至追究法律责任。

企业 (盖章)

法人代表(签字)

年 月 日

三、镇街发展改革部门审核意见

经审核确认,该企业为_____年度新上规上限服务业企业,符合效益提升奖励申报条件,推荐申报市小微服务业企业扶持奖励项目。

(盖章)

年 月 日

注:本表一式五份(填报单位、镇街发展改革部门、审批部门各存一份);提交本表格时,需附企业营业执照复印件。