**廉江市小微企业申请创业担保贷款审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 业 名 称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | | | 身份证号 | | | | | |  | | | | | |
| 工商注册号  （一照一码执照号） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 税务登记证号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企 业 类 型 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营项目（范围） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业成立时间 | | |  | | | 经营期限 | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 企业法人代码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人及联系电话 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地 址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工总人数 | 1年内新增岗位吸纳11类人员情况 | | 1年内新招用11类人员人数 | | | | | | |  | | | 占职工总数比例 | | | | | |  |
|  | 11类人员签订一年期以上  劳动合同人数 | | | | | | |  | | | 占11类人员数比例 | | | | | |  |
| 11类人员缴纳社会保险费人数 | | | | | | |  | | | 占11类人员数比例 | | | | | |  |
| 家庭成员姓名、与法定代表人关系、职业及收入状 况 | 姓名 | | | 与法定代表人关系 | | | | | 职业 | | | | | | | 年收入状况（万元） | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 法定代表本人及家庭成员银行贷款记录 |  | | | | | | | | | | | | | | | 除助学贷款、扶贫贷款、首套房贷款外，是否有其他商业银行贷款未结清记录 | | 1.是□ | |
| 2.否□ | |
| 借款用途 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请贷款 金 额 |  | | | | | | 申请贷款 期 限 | | | |  | | | | | | | | |
| 贷 款 方 式 | 1.个人贷款  （ ） | 2.合伙经营  （ ） | | | 3.创办小微企业（ ） | | 还款方式 | | | | 按月/季等额本息（） | | | | 按月/季阶段性等额本息（） | | 按月/季结息、到期还本（） | | |
| 申请人 签 章 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市就业服务管理中心意见 | 经办人签字：  **经核，该企业属于小微企业。** 负责人签字：    年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市劳动监察部门意见 | 经办人签字：    负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障部门意见 | 经办人签字：    股室负责人签字：  分管领导签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担 保 机 构  审 查 意 见 | 经办人签字：    负责人签字：    年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经 办 银 行 意 见 | 经办人签字：    负责人签字：    年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表由申请人用钢笔、中性笔如实填写，一式三份。