附件3

**大连市高校大学生创新创业大赛**

**获奖团队资助申请表**

填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 就读院校 |  |
| 创新创业大赛名称 |  |
| 获得奖项 |  | 获奖时间（以证书为准） |  |
| 企业名称 |  | 注册日期 |  |
| 营业执照号 |  | 企业地址 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请人承诺 | **本人对以上所填写的内容及提供的资料保证真实，承诺申请人为获奖团队主要成员，成立企业主要用于经营获奖项目，无违法违规和其他失信行为，并承担相关法律责任。**申请人签名：年 月 日 |
|
| 街道(乡镇)劳动就业社会保障所审核意见 | 审核人： 复核人： 单位盖章：年 月 日 |
| 区（市）县人力资源和社会保障部门审核意见 | 审核人： 复核人： 单位盖章：年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | 审核人： 复核人： 单位盖章： 年 月 日 |

**注：**此表一式三份，街道、区（市）县人社部门分别留存。