\_\_\_\_\_年农村残疾人实用技术创业项目登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  信  息 | 姓名 | 年龄 | 残疾类别 | 残疾等级 | 残疾证号 |  |
|  |  |  |  |  |
| 文化程度 |  | | 技术及特长 |  | |
| 家  庭  基  本  状  况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 残/健 | 教育技术、特长情况 | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭上一  年度总收入 |  | | | | |
| 项  目  概  况 | 项目内容  及规模 |  | | | | |
| 用工人数  和用工成本 |  | | | | |
| 产品产销 |  | | | | |
| 项目借贷 |  | | | | |
| 承  诺 | 填报人：填报时间：年月日 | | | | | |

残疾人创业扶持项目登记审批表

县（市、区）数量单位：万元、人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | | 性别 |  | | | | 年龄 |  | 照片 |
| 户籍类别 | □农业□非农业 | | | 文化程度 | | | | |  |
| 残疾类别 |  | | 残疾人证号 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 创业项目名称 | |  | | 证照名称及编号 | | | | |  | |
| 登记时间 | |  | | | 注册资金（万元） | | | |  | |
| 家庭及创业情况描述： | | | | | | | | | | |
| 创业情况实地核查 | 提供相关材料并作出承诺 | | | | | | 审核人及意见 | | | | |
| 本人承诺，以下项目申报信息真实，如有瞒报、虚报，愿意承担信息不实所带来的责任。  □残疾人证  □家庭户口本  □项目有关合法性登记审批证照  □经营场地使用权属凭证  □创业投入内容及支出金额有关凭证  □其他  （以上资料由创业对象背书签字）  申请人签名：年月日 | | | | | | 经办人：  年月日 | | | | |
| 县级残联审批意见 | 经资料审查和实地考察，该对象符合项目条件，且经公示无异议，同意纳入创业扶持计划，扶持资金万元。  负责人：  年月日 | | | | | | | | | | |