|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件4  泉州市零工市场（驿站）补助资金申请表 | | | |
| 申报单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日 | | | |
| 申请单位名称 |  | | |
| 法人代表或负责人 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 登记地址 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 户 名 |  | | |
| 所建设零工市场（驿站）名称、地址 |  | | |
| 申请补贴金额 |  | | |
| 申请补贴类型 | □一次性运维补助 □绩效补助 | | |
| 本零工市场已对所报送相关数据材料进行审核，并对上报数据资料真实性、有效性负责。  单位负责人（签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 县级人社部门审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

备注：此表一式两份。