附件

**宁夏家庭服务业专项扶持资金申请表**

（          年度）

 填报时间：      年    月    日

|  |  |
| --- | --- |
| 企 业 名 称 | （盖章） |
| 注册 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 企 业 性 质 |  | 注册资金(万元) |  |  |
| 法 人 代 表 |  | 联 系 手 机 |  |
| 经营场所面积(㎡) |  | 年营业额(万元) |  | 增长% |  |
| 实际纳税额(万元) |  | 核准减免税(万元) |  |
| 年末从业总人数 |  | 其中：员工制人数 |  |
| 经营网点（个） |  | 其中加盟连锁店(个) |  |
| 申请补助奖励项目及金额 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 申请金额 |  | 核定金额 |  |
| 审核意见 | 县市区 | 商务主管部门:  | 财政局:  |
| 设区的市级 | 商务主管部门: | 财政局: |

**注：补助、奖励应按标准范围逐项认真填写。填表人：       联系电话：**