附件1：

**青浦区创新创业载体租金减免补贴资金申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 创新创业载体名称 |  | | | |
| 管理主体 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 房屋业主 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 第三方利益相关主体  （如有填报） |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 联系地址 |  | 是否属于特殊政策区域 | 张江青浦园区 | □是 □否 |
| 虹桥国际商务区 | □是 □否 |
| 负责人 |  | 联系方式 | |  |
| 联系人 |  | 联系方式 | |  |
| 上年度营业收入 | 万元 | 上年度税收 | | 万元 |
| 对小微企业给予的租金减免总额 | 万元 | 申请补贴额 | | 万元 |
| 申请创新创业载体郑重声明：已了解并愿意遵照执行所申请的扶持资金相关规定，表格所填资料与提供的材料真实有效，并愿意承担相应责任。  申请创新创业载体负责人签字： 盖章    年 月 日 | | | | |
| 经初步审核，该创新创业载体申报资料符合申报要求，同意推荐申报。  （属地单位）盖章    年 月 日 | | | | |