附件1

## 福田英才荟创业起步支持项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人信息 | 姓名 |  | 国籍 |  | 政治面貌 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 邮箱 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  |
| 是否认定英才 | □ 是（请填写附件5）□ 否 |
| 申请支持金额（元） |  |
| 项目负责人所在企业信息 | 企业名称 |  |
| 注册地址 |  | 办公地址 |  |
| 注册登记时间 |  | 办公面积 |  |
| 经办人姓名 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 创业起步前两年（按注册时间往后两周年核算）实际投入金额（元） | （备注：具体细分办公用房租金、装修费用、购置办公用品和购买技术、管理咨询服务的费用） |
| 个人承诺 | 本人对申报福田英才荟创业起步支持项目进行下述事项的承诺：1.本人承诺同一创业项目只申请一次。2.本人承诺申请材料的真实、完整、准确有效，如出现弄虚作假及其它违规申报行为，将退回本政策支持资金，且五年内不再申报福田区人才政策支持。项目负责人（签字，手印）：  年 月 日  |