附件4-1

**省级促进商贸服务业发展项目申报表**

|  |
| --- |
| **一、申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 单位地址 |  | 注册资本 |  万元 |
| 所属地市 |  | 所属区县 |  |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  |
| 单位性质 | □进出口经营企业 □无进出口经营企业 □事业单位 □社会团体 □行政单位 |
| 统一信用代码证 ： 或组织机构代码 ： （二选一） |
| 法人代表 | 姓名 |  | 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 企业负责人 | 姓名 |  | 职 务 |  | 手机号 |  |
| **二、申报项目** |
| 申报商贸服务业发展资金支持金额： 万元 |
| **□ 1.家政服务业（可多选）** |
| □(1)商业保险补助 | 申报支持金额（万元） |  |
| □(2)员工制家政企业分档奖励 | 申报支持金额（万元） |  |
| □(3)优秀家政员奖励 | 申报支持金额（万元） |  |
| **□ 2.餐饮业** |  |  |
| □(1)福建省美食街（城）奖励 | 申报支持金额（万元） |  |
| **三、申报单位声明** |  |  |
| 1. 申报的所有文件、单证和资料是准确、真实、完整、有效的，所有复印件均与原件完全一致，如有虚构、失实、欺诈等情况，愿意承担由此引致的全部责任和后果；
2. 同一项目未重复申报多项省级财政资金支持（含其他部门安排的专项资金）；

3.承诺接受有关主管部门为审核本申请而进行的必要核查。申请企业法定代表人/负责人：（签名）申请企业盖章 |
| **四、设区市商务、财政部门审核情况** |
| 申报材料 | □ 已审核 |
| 推荐商贸服务业发展资金支持金额 |  万元 |
| 设区市商务部门审核意见：（盖章）年 月 日 | 设区市财政部门审核意见：（盖章）年 月 日 |