附件1：

杭州市人力资源服务产业园运营补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产业园名称 |  | | 产业园等级 | □国家级 □省级 □市级 |
| 运营主体 |  | | 法人代表 |  |
| 园区地址 |  | | 联系人 联系电话 |  |
| 建筑面积  （平方米） |  | | 入驻机构 （家） |  |
| 上年实现产值 （万元） |  | | 上年纳税总额 （万元） |  |
| 上年运营总投入 （万元） |  | | 申请补助金额 （万元） |  |
| 申报单位意见 | 本单位承诺申请表格所填内容及提交的其他材料均真实、正确无误。且明确若未如实填报或提交虚假材料，将被取消申请资格，并被追究相关责任。  单位负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 所在地人力社保部门意见：    年 月 日（盖章） | | 所在地财政部门意见：    年 月 日（盖章） | | |
| 市人力社保局意见：  年 月 日（盖章） | | 市财政局意见：  年 月 日（盖章） | | |