附件2：

西安市残疾人创业行动项目申报汇总表

区县残联（盖章）： \_\_\_\_\_年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 残疾类别及等级 | 残疾证号 | 创业项目 | 创业时间 | 创业地址 | 联系电话 |
|  | 张创 | 男 |  | 6101241982091783174 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表一式两份，区县残联、市残联各一份。

 区县财政（盖章）： 市残联（盖章）：