附件1-1

西安市残疾人电商创业基地

（平台）项目申报审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 单位名称  （盖章） | |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 | |  | 经营范围 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系方式 |  |
| 统一社会信用代码 | | |  | |
| 安排或扶持  残疾人数 |  | | 残疾人开办网店数 |  |
| 可行性简述 | | | | | |
|  | | | | | |
| 单位承诺 | 本单位对所提供的材料的真实性负责，如有不实，愿意承担相应的责任。  单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 区县残联意见 | 经审核，该单位符合扶持条件，安排或扶持残疾人数 人，残疾人开办网店数 个，扶持资金 万元。  审核人（签字）：  区县残联（盖章）  年 月 日 | | | | |