附件1-2

西安市残疾人特色文创项目(市本级)

申报审批表

年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 单位名称  （盖章） | |  | 统一社会  信用代码 |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 | |  | 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 经营范围 | |  | 就业(扶持)  残疾人数 |  | 残疾职工（或扶持残疾人）年收入（元） |  |
| 可行性简述 | | | | | | | |
| （单位简介、文创方向、文创团队、可提供的产品或服务等） | | | | | | | |
| 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。  申报单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 市就业中心  意见 | | 经审核, 单位提供资料符合项目扶持条件，就业(扶持)残疾人数 人，扶持资金 万元。  审核人（签字）：  残联（盖章）：  年 月 日 | | | | | |