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 |