附件1：

西安市残疾人创业孵化基地项目申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 单位名称 |  | 法人姓名 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 残疾人数 |  | 孵化实体数 |  |
| 法人身份证号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 基地孵化项目 |  |
| 基地地址 |  |
| 可行性简述 |
| （基地面积、孵化项目数、残疾人数、孵化服务内容等符合残疾人创业孵化基地项目申报条件）  |
| 区县残联意见  （盖章） 年 月 日 | 区县财政局意见  （盖章） 年 月 日 |
| 市残联意见 （盖章） 年 月 日  |

单位名称（盖章）