|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山东省省级创业孵化示范基地运行情况复核表 | | | | | |
| 单位名称 | ××创业孵化示范基地  （准确名称） | | 产权归属 |  | |
| 建设投入  总资金 | 万元 | | 占地面积 | ㎡ | |
| 负责人  （联系人） | ××× | 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 地址 | ××× | | 可容纳实体个数 | 个 | |
| 入驻园区  实体总数 | 家 | 现有入园孵化实体 | 家 | 孵化成功迁出数 | 家 |
| 创业和稳定  吸纳就业  总人数 | 人 | 新增实体数 | 家 | 创业和稳定吸纳就业新增数 | 人 |
| 到位奖补  资金数额 | 万元 | | 使用奖补资金  数额 | 万元 | |
| 提供服务  （选择打√） | □政策咨询 □信息服务 □项目开发 □风险评估 □开业指导  □跟踪扶持 □融资服务 □创业培训 □专题讲座 □其他服务 | | | | |
| 政策落实  （选择打√） | □创业资助 □租金减免 □水电暖减免 □税收减免  □创业培训补贴 □创业补贴 □小额担保贷款及贴息 | | | | |
| 现场核查  人员意见 | 签字：（两人以上核查并签字） 年 月 日 | | | | |
| 市人力资源  社会保障局  意 见 | （盖章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |