|  |
| --- |
| 山东省省级创业示范园区运行情况复核表 |
| 单位名称 | ×××创业示范园区（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 |
| 入驻园区创业实体总数 |  家 | 现有入园创业实体 |  家 | 存活企业数 |  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 |