附件2

强化公共服务平台支撑项目申请表

 单位：平方米、万元、人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | 　 | **平台名称** | 　 |
| **服务范围** | 　 | **单位性质** | 　 |
| **平台级别** | 　 | **评定时间** | 　 |
| **资产总额** | 　 | **注册****时间** | 　 | **法人代表****（负责人）** | 　 |
| **地址** | 　 | **组织机构代码** | 　 |
| **联系人** | 　 | **电话** | 　 | **手机** | 　 |
| **服务场地面积** | 　 | **其中：****自有** | 　 | **租用** | 　 |
| **主要指标** | **总收入** | **其中：服务收入** | **资产总额** | **利润总额** | **缴纳税金** | **从业****人数** | **其中：大专及中级以上专业技术职称人员** |
| **2023年** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| **2024年1月—9月** |  |  |  |  |  |  |  |
| **主营业务及现有服务功能** | 　 |
| **2024年1月—9月开展公益性和低收费服务活动情况** | 　（包括内容：开展公益性和低收费服务活动次数、与企业签订服务合同数量、服务业绩、服务成效以及社会效益等情况）　 |
| **2024年1月—9月服务费用收入****（万元）** |  | **减少中小企业服务费用情况****（万元）** |  | **申请专项资金****（万元）****注：不得高于减少中小企业服务费用情况的50%** |  |
| **企业审核人（手签）：** |  | **联系电话** |  |
| **申报单位真实性承诺** |  1.本单位近三年信用状况良好，无影响强化公共服务平台支撑项目申报的失信行为。 2.提供的所有项目申报材料、信息、数据等真实准确。近二年未发生过偷税、漏税行为的及其他违法违规行为。 3.所申请的强化公共服务平台支撑项目，开展的相关公共服务，减少中小企业服务费用等事项，没有得到任何政府补贴、奖励以及相关专项支持。4.如违背以上承诺，愿意承担由此引发的全部责任。。  单位负责人（签名）： （公章） 日期： |
| **推荐单位意见：****（属地工信部门、财政部门）** |   **推荐单位（公章）：** **日 期：** |