附件1

XXX（单位名称）

XXX〔202X〕XX号

**关于申报XX年度**

**市级创业创新实训基地的请示**

市人力资源和社会保障局、市财政局：

根据吉财社〔2017〕456号要求，我单位符合市级创业创新实训基地相关要求，特申报XX年度市级创业创新实训基地（申报材料附后）。

请批示。

附件：1-1.四平市创业创新实训基地认定申请表

1-2.四平市创业创新实训基地管理服务人员花名册

1-3.四平市创业创新实训基地入驻申请表

1-4.四平市创业创新实训基地创业实体及用工情表

1-5.四平市创业创新实训基地情况一览表

1-6.四平市创业创新实训基地情况统计表

1-7.四平市创业创新实训基地考核评分标准

1-8.创业创新实训基地建设和发展报告

1-9.创业促就业项目支出绩效目标申报表

申报单位名称（公章）

X年X月X日

附件1-1

**四平市创业创新实训基地认定申请表**

申请单位（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | 负 责 人 | |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | |  |
| 开户银行 |  | 银行户名 | |  |
| 账 号 |  | 入驻实体数 | |  |
| 场所面积 |  | 年培训人数 | |  |
| 年孵化企业数 |  | 带动就业人数 | |  |
| 产权所属 |  | 基地地址 | |  |
| 类 型 | □ 科技创意型 ；□ 生产加工类；□ 商贸服务； | | | |
| 组建方式 | □新建 ；□ 改建 ；□ 整合社会资源 | | | |
| 面积 | （㎡） | 可容纳经营性户数 |  | |
| 县（区）人力资源和社会保障部门 意见 （盖章） | （签章）   年 月 日 | 县（区）财政部门意见 | （签章）   年 月 日 | |
| 市人力资源和社会保障部门意见 | （签章）   年 月 日 | 市财政部门 意见 | （签章）   年 月 日 | |

注：此表一式五份，申报单位、县（市）区人社、财政部门、市人社、财政部门各一份。

附件1-2

**四平市创业创新实训基地管理服务人员花名册**

单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 学 历 | 职务或职称 | 负责业务内容 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 责任人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件1-3

**四平市创业创新实训基地入驻申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人（法人） | |  | 身份证号 | | |  |
| 文化程度 | |  | 联系电话 | | |  |
| 创业培训证书号 | |  | 创业就业证号 | | |  |
| 企业名称 | |  | 企业性质 | | |  |
| 工商注册资金 （万元） | |  | 工商注册时间及地点 | | |  |
| 经营范围 | |  | | | | |
| 项目名称 | |  | 项目负责人 | | |  |
| 项目简介 | | (可另附页) | | | | |
| 开发现状 | | (可另附页) | | | | |
| 产业前景 | | (可另附页) | | | | |
| 服务需求 | | □事务代理 □创业培训 □开业办证 □小额贷款  □税务申报 □融资服务 □专家指导 □创业见习  □就业服务 □法律援助 □市场开拓 □技术扶持  □其他 | | | | |
|
| 入驻实体意见 | （签章）     年 月 日 | | | 创业创新实训基地意见 | （签章）     年 月 日 | |

此表一式三份：申请人、创业创新实训基地、人社部门各执一份。

附件1-4

**四平市创业创新实训基地创业实体及用工情况表**

名称：（公章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业实体名称 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 创业就业证号 | 学历 | 是否办理录用登记备案 | 养老保险证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |

法人代表： 调表人： 联系电话：

附件1-5

**四平市创业创新实训基地情况一览表**

实训基地名称（盖章）: 填报时间:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业实体名称 | 吸纳就业人数（人） | 本季创业实体退出 情况 | | 备注 |
| 孵化成功退出 （个） | 其他原因退出 （个） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

法人代表： 填报人： 联系电话：

附件1-6

**四平市创业创新实训基地情况统计表**

填报单位（盖章）： 年 季度 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 创业创新实训基地名称 | 本季末实有 创业实体 | | 本季入驻 创业实体 | | 本季退出创业实体数（个） | 本季实际拨付创业资金（万元） | 其 中： | |
| 实体数 （个） | 带动 就业（人） | 实体数（个） | 带动 就业（人） | 实体数（个） | 房租补贴（万元 ） | 水电费补贴（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1、一个基地对应一个编号。2、本季实际拨付创业孵化补贴为在本季内人力资源和社会保障部门实际拨付出的补贴资金。

单位负责人： 科室负责人： 填报人： 联系电话：

附件1-7

**四平市创业创新实训基地考核评分标准（暂行）**

名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考核内容 | 标准分 | 评价标准和依据 | 评分 |
| 1 | （一）创业创新实训基地违法违规经营，或允许创业实体违法违规经营，经有关部门查实的；（二）不能为入驻创业实体提供入驻合同约定的各项服务的；（三）创业创新实训基地被入驻实体投诉查实三次以上，没有及时整改的；（四）连续两年考核成绩低于60分的；（五）资金使用管理不符合规定的。 | —— | 有其中情况之一，取消资格 |  |
| 2 | 有健全的组织管理体系、服务设施及职工花名册。 | 15 | 未建立组织管理体系不得分，服务设施不完备、职工花名册不完整酌情扣分。 |  |
| 3 | 各项管理制度、服务内容、创业实体入驻（退出）流程公开展示。 | 15 | 缺少一项内容扣5分（内容不完整可酌情扣分）扣完为止。 |  |
| 4 | 协助入驻实体办理开业手续，完善相关材料（营业执照等），督促其依法经营。 | 15 | 有一户未办理或不完善扣5分，扣完为止。 |  |
| 5 | 为入驻实体提供与创业经营有关的培训、咨询指导服务、创业项目评估与推介、投融资服务等。 | 15 | 检查相关记录，酌情扣分 |  |
| 6 | 积极协助、指导入驻实体享受各项扶持政策 | 15 | 根据走访、检查台帐，酌情扣分。 |  |
| 7 | 实训基地孵化企业数、带动创业就业人数符合文件规定要求。 | 10 | 未达标的酌情扣分。 |  |
| 8 | 入驻实体对实训基地服务的满意率。 | 15 | 95%以上不扣分，95%以下根据情况酌情扣分。 |  |
| 合 计 | | 100 | 得 分 |  |

考核人： 考核时间： 年 月 日

附件1-8

**创业创新实训基地建设和发展报告提纲**

|  |
| --- |
| 一、创业创新实训基地建设基本情况 |
| 二、管理制度 |
| 三、管理队伍和创业服务队伍建设情况 |
| 四、开展创业服务情况 |
| 五、入驻企业情况 |
| 六、经济和社会效益分析 |

附件1-9

**专项转移支出绩效目标申报表**

**（2020年度）**

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专项转移支付名称 | | 吉林省创业促就业专项资金 | | | | |
| 省级主管部门 | | 省人社厅 | | | 市县主管部门 | XX市(州)、县(市)人社局 |
| 项目预算 执行情况 （万元） | | 预算数： | |  | 执行数： | 不填 |
| 其中：财政拨款 | |  | 其中：财政拨款 | 不填 |
| 其他资金 | |  | 其他资金 | 不填 |
| 绩 效 目 标 | 预期目标 | | | | 目标实际完成情况 | |
| 目标1：  目标2：  目标3：  …… | | | | 目标1完成情况：不填  目标2完成情况：不填  目标3完成情况：不填  …… | |
| 年 度 绩 效 指 标 | 一级  指标 | 二级  指标 | 三级指标 | | 预期指标值 | 实际完成指标值 |
| 产 出 指 标 | 数量  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 质量  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 时效  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 成本  指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| …… |  | |  | 不填 |
| 效 果 指 标 | 经济  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 社会  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 生态  效益 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 可持续影响 指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| 满意度指标 | 指标1： | |  | 不填 |
| 指标2： | |  | 不填 |
| …… | |  | 不填 |
| …… |  | |  | 不填 |