|  |
| --- |
| 附件2 |
| 山东省省级人力资源服务产业园  建设项目申请表  （20 年度）  申报单位:  （公章）  法定代表人：  （负责人）  申请日期： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产业园或分园名称 |  | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | |
| 区位优势  （简要说明） |  | | | | | | |
| 产权归属 |  | | | | | | |
| 建成时间 | 年 月 | | 建设投入资金 | | | 万元 | |
| 园区上两年度  营业收入 | 20 年 | | 万元 | | | | |
| 20 年 | | 万元 | | | | |
| 园区上两年度  纳税总额 | 20 年 | | 万元 | | | | |
| 20 年 | | 万元 | | | | |
| 建筑场地 | 自有：新建 改建 | | | | 租用：新建 改建 | | |
| 总建筑面积 | ㎡ | | | 核心园区面积 | | ㎡ |
| 其他园区面积 | ㎡ | | | 园区公用面积 | | ㎡ |
| 人力资源服务机构办公面积 | ㎡ | | | 容积率 | |  |
| 可容纳机构数量 | 家 | | 已入驻企业数量 | | | 家 | |
| 已入驻人力资源服务机构数量 | 家 | | 人力资源服务机构办公面积占总面积比例 | | | % | |
| 园区就业  人员总数 | 人 | | 园区专职工作人员数量 | | | 人 | |
| 运营机构名称 |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | 机构类型 | |  | |
| 注册资本 | 万元 | | | 成立日期 | | 年 月 日 | |
| 负责人姓名 |  | | | 手机号码 | |  | |
| 联系人姓名 |  | | | 手机号码 | |  | |
| 制度管理 | 招商办法 入驻机构考核办法 企业入驻清退办法 园区工作人员绩效考核办法 安全生产 疫情防控  其他 | | | | | | |
| 提供服务 | 公共服务 政策咨询 信息服务 风险评估  教育培训 法律服务 开业指导 创业孵化  高企认证 餐饮服务 宣传推广 公益活动  知识产权服务 对外合作交流 投融资服务  供需对接活动 其他服务 | | | | | | |
| 优惠政策  (每项简要  说明) | 房租、物业、水电费等减免  信息化平台建设  引才奖励  培训补贴  税收奖励  政府购买服务  产品、技术、服务、管理创新等  设立产业发展扶持资金、基金或人才基金等  其他优惠 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入驻  机构  基本  情况 | 机构情况一栏请在以下选项中选择，可多选，只填写字母  A规上企业 B高新技术企业 C专精特新企业 D单项冠军企业 E瞪羚企业 F独角兽企业  G服务业高端品牌企业 H国家级诚信机构 I省级诚信机构 J市级诚信机构 K已上市 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 入驻时间 | 主营业务 | 经营异常记录 | 机构情况 |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
| 入驻  机构  基本  情况 | 序号 | 名称 | 入驻时间 | 主营业务 | 经营异常记录 | 机构情况 |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |
|  |  | 20 . . |  | 有 无 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本单位郑重承诺，本表所填内容和提交材料真实合法有效，并对材料实质内容的真实性、合法性、有效性负责，如有瞒报漏报、弄虚作假，自愿承担有关法律责任。  法定代表人（负责人）签字： （申请单位公章）  年 月 日 | |
| 县（市、区）  人力资源社会  保障局意见 | 申请单位所填本表内容及提交材料已经我局审核，所有信息及数据属实，推荐上报。  负责人签字： （公章）  年 月 日 | |
| 设区市  人力资源社会  保障局或省直主管部门意见 | 申请单位所填本表内容及提交材料已经我局（单位）审核，所有信息及数据属实，推荐上报。  负责人签字： （公章）  年 月 日 | |