**附件**

**闽台人力资源服务机构互设分支机构支持申报表**

填报单位(盖章): 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.基本信息 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 工商注册时间 |  | 注册资本金 |  |
| 人力资源服务许可证号 |  | 人力资源服务许可证颁证时间 |  |
| 上年度总收入 |  | 上年度服务企业数 |  |
| 办公地址 |  | | |
| **2.申请资金支持项目** | | | |
| A.台湾优质人力资源机构在福建省内设立分支机构 | | |  |
| B.福建省内人力资源服务机构到台湾设立分支机构 | | |  |
| 机构经营  情况简述 | (机构介绍、服务业绩、奖惩情况等，可另附纸 ) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位声明 | 本单位经营规范，无违法违纪行为，且所 提供资料均真实无误，否则愿意承担相应的法 律责任。如有隐瞒，自愿取消资助资格并退回 补助资金。  法人代表签字：  (单位公章) 年 月 日 |
| 审批部门  审核意见 | (公章) 年 月 日 |
| 省人社厅研究意见 | (公章) 年 月 日 |