附件

创业孵化基地服务项目参考目录

根据省人社厅 省财政厅《关于进一步加强创业孵化基建设的意见》（粤人社发〈2015〉166号）有关文件精神，结合实际，创业孵化基地可提供的服务项目如下：

1.孵化场地保障。一是提供创业场地（经营办公场所）服务，二是提供相应的道路、停车、供电、供水、安全、消防、卫生、通讯、网络、装修、物业管理等基本办公条件、后勤保障服务，三是提供共享场地服务，包括可提供商务洽谈室、会议厅、路演厅、展示厅、休闲区、图书阅览室、餐厅食堂、技术检测室、人才公寓（员工宿舍）、仓库等服务。

2.创业培训（实训）与指导。包括创业培训、创业实训、经营管理指导、创业项目推介（成果展示、项目申报、新闻发布等）、创业项目风险评估、市场推广（展览会议、产品对接等）、政策咨询、信息咨询（市场、行业、技术）等。

3.商事业务代理。包括财务代账、融资担保、专利申请、法律维权、融资投资服务（银企对接、孵化基金、风险投资）等。

4.行政公共服务。包括打字、复印、公共秘书等文秘服务、工商服务（开业指导、工商注册、变更、年检等）、经营许可证、银行开户、税务登记、社保服务、人才服务（校企合作、猎头服务、人才招聘等）、协助孵化对象享受各类扶持（税收优惠、政策支持、政府项目、社会赞助）等。

5.项目展示对接。包括开展创业大赛、项目展示、项目路演、行业交流、投资对接、创业沙龙、创业讲堂等交流对接活动。

以创新型、高新技术企业（团队）为主要服务对象的创业孵化基地，应具备创新技术支持功能，配备相关设备或与有关公共技术支持机构合作，提供创新技术试验和产品试制等服务。

各孵化基地可根据自身实际对上述服务进行丰富完善并提供特色服务。

表单1

汕头市创业孵化补贴申请表（2022年制）

申请表编号： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 孵化基地  名称 |  | 法定代表人（负责人） |  | | | 联系人 |  | |
| 孵化基地  地址 |  | | 联系  电话 |  | | | | |
| 签订孵化  服务协议  人社部门 |  | 孵化服务  协议签订  期限 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | 成功孵化  户数 |  | | 申请补贴金额（元） | | |  |
| 申请单位  承诺 | 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  法定代表人（负责人）签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人力资源  社会保障  部门审核  意见 | 根据 （文号），经审核，该基地共成功孵化创业实体 户， 按每户每年3000元的标准，给予创业孵化补贴共 元。经公示无异议，同意拨款。  经办人： 审核人： 审批人：  （盖章）  年   月   日 | | | | | | | |

表单2

汕头市创业孵化基地入驻创业单位花名册（2022年制）

申请单位名称（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **入驻单位名称** | **营业执照注册日期（企业成立日期）** | **营业执照注册地址** | **入驻孵化协议期限 （年月日-年月日）** | **申请补贴期限（可为1年或2年，格式为年月日-年月日）** | **申请补贴金额（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |  |

表单3

汕头市创业孵化基地服务记录清单（模版供参考）（2022年制）

创业孵化基地名称： 运营机构名称：

服务创业实体名称（企业、团队或个人）： 营业执照注册日期（企业成立日期）：

营业执照注册日期之日起第1年： 年 月 日至 年 月 日合计服务次数：

营业执照注册日期之日起第2年： 年 月 日至 年 月 日合计服务次数：

创业实体入驻位置： 创业实体入孵时间： 年 月 日至 年 月 日

创业实体服务诉求：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务时间** | **服务地点** | **服务内容** | **服务提供者** | **服务收费情况：免费、优惠收费、市场价收费或其他方式（请注明）** | **创业者对服务**  **的意见反馈** |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |
|  |  |  |  |  |  | □有用 □一般 □无效 |

创业者（法定代表人）签名： 创业者手机： 时间： 年 月 日