附件6

杭州市人力资源企业（组织）参与重大战略资助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 参与重大战略类别 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 联系电话 |  |
| 员工（人） |  | 上年产值 （万元） |  | 上年纳税 （万元） |  |
| 参与重大战略的基本情况及 主要成效 | （重大战略简介、主要做法及成效等） |
| 申报单位意见 |  本单位承诺申请表格所填内容及提交的其他材料均真实、正确无误。且明确若未如实填报或提交虚假材料，将被取消申请资格，并被追究相关责任。单位负责人签字： 年 月 日（盖章）  |
| 所在地人力社保部门意见： 年 月 日（盖章）  | 所在地财政部门意见： 年 月 日（盖章）  |
| 市人力社保局意见： 年 月 日（盖章） | 市财政局意见： 年 月 日（盖章）  |