附件 8

**推荐申报省级小型微型企业创业创新示范基地汇总表**

地级以上市（顺德区）中小企业行政主管部门：（盖章） 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地市  （顺德区） | 创业基地名称 | 基地性质 | 基地管理形式 | 市（区）创业基地认定时间 | 基地申报主体情况 | | | | | 创业基地面积 | | 基地内创业服务机构数量  （家） | 基地内创业服务机构从业人员数（人 | 基地内入驻企业数量（家）  ） | 其中：小微企业数（家） | 基地内全部从业人员数（人 | 基地内入驻企业从业人员数  ） （人） | 基地内企业总产值（亿元） | 其中：小微企业总产值  （亿元） | 本年度基地新增就业人员总数（个 | 是否有提供帮助大学生创业的服务、场地或优惠  ）政策（填有、无） | 备注 |
| 单位名称 | 从业人员数  （人） | 其中：从事创业服务人员数  （人） | 创业辅导师数（持证）（人） | 为小微企业提供的公益性服务或低收费服务占服务总量的百分比（%） | 规划面积（平方米） | 建筑面积（平方米） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1、基地性质填：事业单位、国有企业、集体企业、民营企业、股份有限公司或政府直属单位；2、“组织管理形式”填政府直接管理、事业单位管理、企业化管理或其他；3、市（区）创业基地认定时间根据实际情况填写；4、以上各项内容填写的时间节点除有明确规定的时间外，均填截至申报日当年半年度或上一年度年底的最新数据。

填表人： 联系电话： 传真： 手机：

— 1 —