附表1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融服务机构房租补助政策申请表 | | | | | | | | | | | |
| 填报单位 (盖章) 申报时间：20 年 月 日 | | | | | | | | | | 单位：万元 | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | 联系方式 | | | |  | |
| 联 系 人 | | |  | | | 联系方式 | | | |  | |
| 注册资本 |  | | | | | 成立日期 | | | 年 月 日 | | |
| 申请政策  类型 |  | | | | | | | 补贴率  （%） | | | 申请政策金额 |
| 办公用房租金补助（创新示范区内） | 租用面积(㎡) | | |  | 年租金总额 | |  | 30% | | |  |
| 账号信息 | 账户名称：  开 户 行：  账 号： | | | | | | | | | | |
| 申报单位承诺 | 经自查，本单位所提供的文件和资料真实有效。愿意接受有关部门的检查、监督，如有违法违纪、恶意骗补行为，将承担一切责任并如数退还奖励资金。 | | | | | | | | | | |

法定代表人： 财务负责人： 经办人：