附件1

**退役运动员创业扶持资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生日期 |  | | 照  片 | |
| 学历 |  | | 民族 | | |  | |
| 运动项目 |  | 退役时间 |  | | 退役 省份 |  | |
| 运动员  技术等级 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 企业类型 | | □体育产业类  □非体育产业类 | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 注册时间 |  | | | | | | | | |
| 企业工商注册地址 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | 注册资金 | |  | |
| 企业对公账户（账号） |  | | | | | 开户行  （具体到支行） | |  | |
| 单位性质 | □ 企业 □ 社会团体 □ 民办非企业 □ 其他 | | | | | | | |
| 本人是否是法人 | □是 □否 | | | 是否变更过法人 | | | □是 □否 | |
| 运营概况  （包括场所面积、职工人数、运营模式等） |  | | | | | | | |
| 省级体育行政部门经办单位初审意见（盖章） | 符合申报条件，同意申报。  年 月 日 | | | | | | | |
| 复核意见 | 年 月 日 | | | | | | | |