附件1

昆山市促进现代物流企业发展专项资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） | | | | | | | | | | 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **申请单位填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | | | | | | 注册时间 | |  | | |
| 法人代表 | |  | | | | | | 电 话 | | |  | | | 手 机 | |  | | |
| 注册资本 | | 万元 | | | | | | | | | 上年度资产总额 | | | 万元 | | | | |
| 联 系 人 | |  | | | | | | 电 话 | | |  | | | 手 机 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业类型 | | 运输型物流 □ 仓储型物流 □ 综合服务型物流 □ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 品牌或荣誉称号 | | 中国物流与采购联合会认证 **A** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业  主要  经营  状况 | | **主要指标** | | | | | | | | **2019年** | | | | **2020年** | | | | |
| 营业收入(万元) | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 上缴税金(万元) | | | | | 所得税 | | |  | | | |  | | | | |
| 增值税 | | |  | | | |  | | | | |
| 货运总量（万吨/年） | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 申报资助项目 | | 鼓励物流企业加快发展 □ 鼓励物流企业创建品牌 □  鼓励物流企业做大做强 □ 鼓励物流企业提高营运能力 □ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业简介及申报项目情况说明 | | （空白位置不够可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请  单位  申明 | | 本公司经营规范，无违法违纪行为，且所上述填资料均真实无讹，否则愿意承担相应的法律责任。    　　　　　　 法人代表签字：  　　　　　 （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **近两年获得各级政府资助情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 项目名称 | | | 资助部门 | | 政府扶持资金（万元） | | | | | | | | | 资助时间 | | 资助形式 | 项目进度 |
| 小计 | | | 国家 | | | 省级 | 市级 | |
| 1 |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| 2 |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| 3 |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| 备注：项目进度选填在建、已竣工、已验收、无需验收。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目绩效情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一级指标类别 | | 二级指标类别 | | | 明细指标 | | | | | | | 2020年度完成情况 | | | | | | |
| 效果类指标 | | 经济效益 | | | 1、营业收入、增速 | | | | | | |  | | | | | | |
| 2、利润总额、增速 | | | | | | |  | | | | | | |
| 社会效益 | | | 1、新增税收 | | | | | | |  | | | | | | |
| 2、新增就业人数 | | | | | | |  | | | | | | |
| 其中：本科以上人数 | | | | | | |  | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **审核部门填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区镇  审核  意见 | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门  初审意见 | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门复核意见 | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |