附件：

关于协助做好贫困青年（大学生）创业项目扶持的函

驻区各高校团委：

为进一步贯彻落实工委、管委关于青年创新创业的工作部署要求，深入开展青年创新创业工作，积极帮扶新区青年，扶持有困难的青年（大学生）创业，共青团青岛西海岸新区委员会联合区委统战部在综合考评青年（大学生）自主[创业项目](http://chuangye.yjbys.com/xiangmu/)科技含量、潜在经济社会效益、市场前景等因素的基础上，为有困难青年（大学生）无偿提供一笔创业资金扶持，结合我区实际情况，拟需贵单位推荐1-2个青年（大学生）创业项目，现将推荐创业项目的有关事项函告如下：

一、主办单位：区委统战部

共青团青岛西海岸新区委员会

二、机构设置：设立评审委员会，由区委统战部和共青团青岛西海岸新区委员会相关负责人组成。主要职责为统筹青年（大学生）创业项目征集、筛选、审核等相关事宜。

三、推荐条件：

1、本区户籍；

　　2、项目已在本区注册（注册地必须为青岛西海岸新区）或虽未注册但在区以上创业大赛中取得较好名次的;

　　3、家庭经济条件较差;

1. 有较好创业发展计划和市场前景，对拥有独立自主知识产权和发明专利、节能降耗的创业项目给予优先扶持。

四、推选程序

在层层择优推荐的基础上，各推荐单位按照附件1、附件2、附件3要求向共青团青岛西海岸新区委员会推荐青年（大学生）创业项目。同时报送推荐联系人，在推荐过程中，各推荐单位要确定好推荐次序。

各青年（大学生）创业项目扶持资金申请人、推荐单位需准备相关资料（附件1）和填写申请表（见附件2），于10月31日前将电子版附件2、附件3打包发至团区委（电子邮箱qdjntw@126.com）.纸质版材料同时报送至团区委1119房间。（地址：青岛西海岸新区西海岸路181号机关西部办公中心11楼1119房间）

附件：1.贫困青年（大学生）创业项目申请扶持资金需准备材料清单

2.贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请表

3.贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请汇总表

4.贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请人家庭情况汇总表

共青团青岛西海岸新区委员会

2018年10月26日

附件1：

**贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请**

**需准备材料清单**

1、贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请表

2、贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请汇总表

3、贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请人家庭情况汇总表

4、营业执照副本彩色扫描件

5、法人身份证彩色扫描件（正反双面）

6、毕业证书复印件（在校生需提供在校证明或学生证复印件）

7、项目企划书/商业计划书（创业团队使用）

附件2：

**贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | （照片） |
| 身份证号 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 户口所在地 | |  | | | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 学历 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 公司/项目名称 | |  | | | | | | | | | |
| 所属行业领域 | |  | | | 组织机构代码 | | |  | | | |
| 注册时间 | |  | | | 注册资本 | | |  | | | |
| 注册地址 | |  | | | 实际办公地址 | | |  | | | |
| 主要成员介绍 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 学历 | 毕业院校 | | | 专业 | | 毕业  时间 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
| 项目  简述（可另附页） |  | | | | | | | | | | |
| 项目申请人 | | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | 推荐单位意见 | | | （推荐单位盖章）  签字：  日期：年 月 日 | | |
| 共青团青岛西海岸新区委员会意见 | | （盖章）  签字:  日期： 年 月 日 | | | | 区委统战部意见 | | | （盖章）  签字:  日期： 年 月 日 | | |
| 是否给予资金扶持 | | | | | |  | | | | | |
| 项目扶持资金额度（1-2万元） | | 万元 | | | | 扶持资金发放人 | | | 签字：  日期： 年 月 日 | | |
| 项目扶持资金签收人 | | | | | | 签字（手印）：  日 期： 年 月 日 | | | | | |

注：本表一式两份，团区委、区委统战部各留一份

附件3：

**贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人 | 性别 | 身份证号 | 户籍所在地 | 学历及毕业学校 | 联系方式 | 公司/项目名称 | 公司/项目简介（可另附页） | 是否注册公司 | 注册时间及资本 | 注册地址 | 公司/团队人数 | 推荐单位 | 项目获奖情况 | 经济情况说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4：

**贫困青年（大学生）创业项目扶持资金申请人家庭情况汇总表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 家庭情况简介 |
|  |  |  |
|  |  |  |