附件1

申请报告

泉州市商务局：

XX 公司，社会信用代码： XXXXXXXXXX,成立于XX 年 XX 月 XX 日，注册资金XX 万元，法人代表XX,注册地址XXX,主营业 务 XXX。

公司2021 年 3 月-X月期间营业额XXXX 元;2022 年泉州疫 情爆发以来，2022年 3 月-X月期间营业额XXXX 元，同比增长 XX%。根据《泉州市全力抗疫助企保民生促发展若干政策措施》, 我公司符合第七点第25 条：对疫情期间营业额同比增长10%(含) 以上的限上餐饮企业，由市级财政给予最高不超过10 万元的一 次性奖励。

特此申请，望支持为盼!

申请单位： 法人代表：

公司(加盖公章) (签字)

年 月 日

附件2

2022 年餐饮行业运营保供奖励申报表

填报单位(盖章):

填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | |
| 企业地址 | |  | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 法人代表 | |  | 法人代表身份证号码 | |  |
| 联系人姓名 | |  | 联系人联系电话 | |  |
| 账户信息 | | 户 名 |  | | |
| 银行账号 |  | | |
| 开户银行 |  | | |
| 2022年3月营业额 | | 万元 | | 2021年3月营业额 | 万元 |
| 2022年4月营业额 | | 万元 | | 2021年4月营业额 | 万元 |
| 疫情期间营业额 | | 万元 | | 2021年3-4月营业额 | 万元 |
| 营业额同比增长 | | % | | 申请补贴金额 | 万元 |
| 申报单位 法人声明 | 企业声明：  本企业所填报的各项内容和递交的申请材料，均真实无误。如有漏 报、失实或欺诈，将承担相应的法律责任。  法人代表签字：  年 月 日 | | | | |

附件3

2022年电商平台疫情保供奖励申报表

填报单位(盖章):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业 基本情况 | 企业名称 |  | | | 成立时间 |  |
| 企业地址 |  | | | 注册资本  (万元) |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 申请补助  金额  (万元) |  |
| 主要负责人 |  | 联系电话 |  |
| 从业人数 | 合计\_\_\_\_人，其中：从事网络零售人员\_\_\_\_\_人。 | | | | |
| 网络零售商品品种 | |  | | | |
| 疫情期间平台实际销售额  (万元) | |  | | | |
| 企业声明：  本企业所填报的各项内容和递交的申请材料，均真实无误。如有漏报、失实或欺诈，将 承担相应的法律责任。  法定代表人签字：  年 月 日 | | | | | | |

附件4

2022年民生物资保供企业防疫支出补贴申报表

填报单位(盖章):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业 基本情况 | 企业名称 |  | | | |
| 企业地址 |  | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  |
| 主要负责人 |  | | 联系电话 |  |
| 门店经营面积 | 平方米 | | | |
|  | | | |
| 疫情期间门店消杀情况 | |  | | |
| 申请补助金额 | | (万元) | | |
| 企业声明：  本企业所填报的各项内容和递交的申请材料，均真实无误。如有漏报、失实或欺诈，将 承担相应的法律责任。  法定代表人签字：  年 月 日 | | | | | |