**附件4：商业用房租金补贴申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **入驻单位基本信息** | | | | |
| 申请补贴时段： 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 入驻单位名称 |  | | 统一社会信用代码 |  |
| 商业载体 |  | | 具体房号 |  |
| 商业用房面积 | ㎡ | | 评估租金价格 | 元/㎡/月 |
| 租金收取方式 | □扣点 □固定租金 | | | |
| 实际租金价格 | 元/㎡/月 | | 补贴租金价格 | 元/㎡/月 |
| 租赁合同期限 |  | | 在职人数 |  |
| 合作区缴纳社保人数 |  | | 合作区缴纳个税人数 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | | 银行帐号 |  |
| **经营情况信息** | | | | |
| 商业品牌简介 |  | | | |
| 商业类型 | □餐饮 □零售 □服务 □娱乐 □其它 | | | |
| 上一年度在合作区纳税（企业所得与增值所得之和） | /万元 | 上一年度在合作区  营收 | | /万元 |
| 申请单位承诺 | 本单位所填报的全部信息、提供的全部材料真实合法，同意横琴粤澳深度合作区经济发展局及相关部门的调查核实。承诺在商业用房租赁期限之内，注册地、经营地和税收缴纳地不迁出合作区，不对商业用房进行转租、分租或改变功能，不弄虚作假伪造材料骗取政府补贴。如存在违反以上承诺的行为，本单位愿意终止享受租金补贴，已发放的租金补贴全额返还。  法定代表人或授权代表签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 项目运营单位  初审意见 | □经审核，拟不同意申请，原因：  □经审核，拟同意该单位租金补贴申请，租金扶持标准按 /㎡/月，补贴面积按 ㎡，本次扶持资金合计 元。  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 横琴粤澳深度合作区经济发展局复审意见 | □经审核，不同意申请，原因：  □经审核，同意该单位租金补贴申请，租金扶持标准按 /㎡/月，补贴面积按 ㎡，本次扶持资金合计 元。  （单位盖章）  年 月 日 | | | |