附件1

**2023年度福田区创业孵化基地考核申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 孵化基地名称 |  | | | |
| 统一社会信用代码/组织机构代码 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 基地性质（单选） | □事业单位 □企业 □民办非企业单位 □高校 □其他 | | | |
| 基地地址 | 区 街道 | | | |
| 运营机构 |  | | | |
| 运营机构负责人 |  | 联系电话 |  | |
| 场地性质（单选） | □自有 □租赁 □无偿使用 | 场地使用剩余  期限 | 年 | |
| 专职创业服务团队  人数 |  | 基地已运营时间  （年） |  | |
| 基地服务内容  （可多选） | □创业培训 □开业指导 □政策咨询 □创业实训 □风险考核 □项目推介 □融资支持 □商务代理 □其他 | | | |
| 孵化场地建筑面积  （平方米） |  | 其中公共服务区面积（平方米） |  | |
| 享受创业孵化补贴 金额（元） |  | 在孵创业实体带动就业人数（个） |  | |
| 现在孵创业实体数量（个） |  | 其中自主创业人员在孵创业实体数量（个） |  | |
| 申请单位意见 | 本单位无不良信用记录、无违法记录，申请材料真实可靠。如有不实，由本单位承担所有后果和责任。  法定代表人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 街道公共就业服务机构初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 区人力资源局就业促进科复审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 区人力资源局  审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |

本表一式两份，区人力资源局、街道公共就业服务机构各存一份。

附件2

孵化基地发展情况报告

附件3

**福田区创业孵化基地年度考核要素**

|  |  |
| --- | --- |
| **评审项目** | **具体内容** |
| 运营管理 | 重点考核基地日常管理制度的落实情况（包括财务管理、准入退出、项目考核评价等机制）、运营状况及服务管理团队的专业能力建设、实际运营经验等情况。 |
| 场地保障 | 考核场地面积、办公环境、硬件设施、公共功能区等硬件配置和使用情况；场地使用年限、整体使用规划及在我区运营时长。 |
| 服务能力 | 考核运营机构或者管理单位组织创业指导、项目路演、政策宣讲等活动的开展情况，以及在孵创业实体总数、自主创业人员在孵创业实体数量、在孵创业实体带动就业人数、申请享受创业孵化补贴和自主创业补贴的金额。 |
| 不良情况 | 考核基地是否出现以下情形：  1.运营性质发生改变，不再具备创业孵化功能的。  2.一年内有效投诉3次以上，拒不整改或者整改后仍不达标的。  3.因违法违规经营被行政处罚，且被纳入相关诚信系统的。  4.存在其他违反法律法规行为的。 |

附件4

**福田区创业孵化基地现场核查情况表**

基地名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **核查内容** | **核查结果** |
| 1 | 创业孵化载体的运营机构在孵化载体内有固定办公场地。 | □是 □否 |
| 2 | 配备三名以上专职从事创业服务工作的管理人员。 | □是 □否 |
| 3 | 孵化场地面积不少于1500平方米。 | □是 □否 |
| 4 | 入驻创业实体不少于25家。 | □是 □否 |
| 5 | 入驻的创业实体应可以办理租赁备案手续。 | □是 □否 |
| 6 | 孵化场地具备通讯、网络等办公条件，设置会议场地、商务洽谈、创业培训等公共服务功能区，面积不少于40平米。 | □是 □否 |
| 7 | 日常管理服务等规章制度健全，为入驻创业实体提供开业指导、政策咨询、风险考核、项目推介、融资支持、跟踪扶持等创业服务的能力。 | □是 □否 |
| 8 | 是否出现考核要素中的不良情况。 | □是 □否 |
| 9 | 是否有自主创业人员入驻并申请创业孵化补贴 | □是 □否 |
| 核查结论：  街道公共就业服务机构（盖章）  核查人签名：  年 月 日 | | |