附件3

伊金霍洛旗名特优新类个体工商户推荐表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | | | | 被推荐个体户 | |  | | |
| 经营者姓名 |  | | 电话 |  | | 身份证号 | |  | 统一社会信用代码 |  |
| 经营地址 |  | | | | | 经营年限 | |  | 行业类别 |  |
| 是否残疾人 | 是□ 否□ | 是否返乡  创业农民工 | | | 是□ 否□ | 是否退役军人 | | 是□ 否□ | 是否高校毕业生 | 是□ 否□ |
| 推荐类别 | 知名类个体户 □ 特色类个体户 □ 优质类个体户 □ 新型类个体户 □ | | | | | | | | | |
| 推荐原因 |  | | | | | | | | | |
| 自我声明：  本人声明，我知悉并了解个体工商户分类标准和培育政策，同意被推荐申报。被推荐之日前一年内未曾受到过罚款及以上行政处罚或已完成信用修复；被推荐之日前一年内未曾发生重大安全事故；未被列为失信被执行人。上述内容均真实有效。  被推荐个体工商户： 日期： | | | | | | | | | | |
| 推荐单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | 市场监管部门（公章）：  年 月 日 | | | |