附件18

资金支持申请表

（正面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 申请企业名称 | （若申请主体为货代或中介的，须填写该栏信息） |
| 注册地址 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 支持项目 | 时段 | 支持标准 | 冷链进口额（美元）/打冷费总额（元）/箱数 | 核算金额 |
| 冷链进口支持（元） | 2020年2月1日-4月30日 | 0.02元/1美元 |  |  |
| 打冷费（元） | 2020年2月1日-15日 | 50% |  |  |
| 2020年2月16日-29日 | 30% |  |  |
| 出库费（元） | 2020年1月24日-2月29日 | 1000元 |  |  |
| 申请资金依据及金额 | 根据东疆保税港区落实《天津市打赢新型冠状病毒感染肺炎疫情防控阻击战进一步促进经济社会持续健康发展的若干措施》的实施方案第六款17、18条规定 |
| 公司申请资金支持元人民币 |
| 大写： |
| 业务开展情况 |  |
| 递件人：（手签） | 递件时间： |
| 法定代表人签字： 单位公章： |

本页由企业填写

反面

|  |
| --- |
| 审 核 项 目 |
| 招商部门意见 | 经审核，该企业申报材料齐全，根据东疆保税港区落实《天津市打赢新型冠状病毒感染肺炎疫情防控阻击战进一步促进经济社会持续健康发展的若干措施》的实施方案第六款17、18条规定。符合申报条件，拟同意该企业资金支持申请。经办人签字： 主管领导签字：  （公章） 年 月 日 |
| 经办人：（手签） | 时间： |
| 商务促进局 | 打冷费\出库费 | 元人民币 |
| 经审核，拟同意给予该公司资金支持元人民币。 |
| 大写金额 | 佰 拾 万 仟 百 拾 元 |
| 经办人签字：主管领导签字：  （公章） 年 月 日 |
| 经办人：（手签） | 办结时间： |
| 财政局意见 | （公章） 年 月 日 |
| 委领导意见 | 年 月 日 |

本页由东疆管委会和天津港各相关部门填写，此表须正反面打印，不得拉伸或增加附页，否则无效