大学生就业扶持政策房租补贴检查表

\_\_ \_\_年\_\_ \_\_月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 | | |  |
| 检查日期 | |  | 企业租赁地址 | | |  |
| 检查内容 | | | | | | 检查情况 |
| 是否有企业办公人员。 | | | | | | 是 |
| 是否用途作为企业办公场所。 | | | | | | 是 |
| 是否进行正常的企业经营活动。 | | | | | | 是 |
| 是否企业实际经营地点与提供的租赁协议地点一致。 | | | | | | 是 |
| 其他需注明的情况 |  | | | | | |
| 享受补贴企业确认 | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | 检查单位意见 | 检查人签字：  年 月 日 | |