长沙市人力资源和社会保障局

关于开展2020年度市级创业孵化基地复评和申报工作的通知

各区、县（市）人力资源和社会保障局，各有关单位：

为持续推进创业孵化基地建设，按照《长沙市市级创业孵化基地扶持奖补办法》要求，拟于近期组织开展2020年度市级创业孵化基地复评和第三批市级创业孵化基地申报工作。现就有关事项通知如下：

1. 市级创业孵化基地复评

**（一）复评范围**

市人力资源社会保障局认定的市级创业孵化基地。

**（二）复评条件**

符合《长沙市市级创业孵化基地扶持奖补办法》规定的基本条件。

**（三）复评程序**

**1．公开申报。**申请单位按属地原则，于6月20日前，向区县（市）人力资源社会保障局提交以下材料：《长沙市市级创业孵化基地申请表》《长沙市创业孵化基地入驻实体名册》《长沙市市级创业孵化基地考评计分表》及每项考核指标对应的佐证材料、《长沙市市级创业孵化基地综合情况表》。

**2．区县（市）审核推荐。**区县（市）人力资源社会保障局通过核查申报材料、组织实地考察等形式，对申报单位进行考核，审核结果报区县（市）财政局备案后，向市人力资源社会保障局提出审核推荐意见。

**3．专家评审。**市人力资源社会保障局组织开展专家评审工作，择优拟定市级创业孵化基地名单。复评合格的基地继续保留市级创业孵化基地称号，放弃参加复评和复评不合格的基地则取消其称号，对复评优秀的基地给予奖补资金支持。

**4．公布名单。**复评结果将在市人力资源社会保障局官网公示5个工作日。公示无异议后发文确定。

1. 第三批市级创业孵化基地申报

**（一）申报条件**

符合《长沙市市级创业孵化基地扶持奖补办法》基本条件的各类创业孵化基地均可申报。

**（二）申报程序**

**1．公开申报。**申请单位按属地原则，于6月20日前，向区县（市）人力资源社会保障局提出申请，提交以下材料：

（1）《长沙市市级创业孵化基地申请表》（附件1）；

（2）基地运行情况报告，包括基地建设、创业服务及创业带动就业、创业实体经营及退出等情况（2000字以内）；

（3）企业或事业法人执照副本复印件，法定代表人身份证复印件；

（4）《长沙市创业孵化基地入驻实体名册》（附件2）；

（5）《长沙市市级创业孵化基地考评计分表》（附件3）以及每项考核指标对应的佐证材料；

（6）《长沙市市级创业孵化基地综合情况表》（附件4）。

**2．区县（市）审核推荐。**区县（市）人力资源社会保障局通过核查申报材料、组织实地考察等形式，对申报单位进行考核，审核结果报区县（市）财政局备案后，向市人力资源社会保障局提出审核推荐意见。

**3．专家评审。**市人力资源社会保障局组织开展专家评审工作，择优拟定市级创业孵化基地名单。

**4．公布名单。**评审结果在市人力资源社会保障局官网公示5个工作日。公示无异议后发文确定。

三、工作要求

（一）符合条件的申报单位须按要求填报有关材料，并确保其真实性。申报材料应有封面、目录和页码，按照顺序排版打印，用A4纸张左侧装订。

（二）各区县（市）要坚持实事求是、公开公正原则，对考核结果和推荐意见的真实性负责；要指导基地全面准确、如实详尽自主申请，发现弄虚作假的，取消其参评资格。为贯彻落实《关于进一步推动返乡入乡创业工作的意见》（人社部发〔2019〕129号）、《关于印发新冠肺炎影响促进农民工就地就近就业的八条措施的通知》（湘人社规[2020]5号）等文件精神，对符合条件的返乡农民工创业园、返乡入乡创业园，区县市应优先推荐。

（三）复评和申报材料以区县（市）为单位进行报送。有关材料请于6月30日前报送至市人力资源社会保障局，电子版申报材料发送至jiuyechu1712@126.com。

联 系 人：张阳

联系电话：84907932

电子邮箱：jiuyechu1712@126.com

附件：1．长沙市市级创业孵化基地申请表

2．长沙市创业孵化基地入驻实体名册

3．长沙市市级创业孵化基地考评计分表

4．长沙市市级创业孵化基地综合情况表

长沙市人力资源和社会保障局

2020年5月19日

附件1

长沙市2020年度市级创业孵化基地申请表

□初次申请 □申请复核

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请基地名称 | *（对外宣传名称）* | | |
| 申报单位名称 |  | | |
| 申报类型 | □创业孵化基地 □大学生创业基地  □返乡农民工创业基地 | | |
| 地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 基地建筑面积 | 平方米 | 孵化场所面积 | 平方米 |
| 基地机构性质 | 事业□企业□非企业法人□ | 基地运营方式 | 自营□委托□合作□ |
| 基地运营机构 | *（填具体运营单位）* | | |
| 申请单位承诺 | 本单位依法经营，无违法记录，并对申报材料的真实有效性负责。对违反承诺的不诚信行为，愿承担由此产生的一切后果和有关责任。  法定代表人（签字）：  申请单位（盖章）：  年 月 日 | | |
| 区县（市）人力资源和社会保障局审核推荐意见（盖章） |  | | |

附件2

创业孵化基地入驻实体名册

填报单位（盖章） ： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 实体名称 | 成立或注册时间 | 从业人数 | 入驻基地时间 | 迁出基地时间 | 负责人 | 联系电话  （手机） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

基地负责人： 填表人： 联系电话：

附件3

长沙市市级创业孵化基地考评计分表

基地名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核内容 | 序号 | 考核项目 | 基本分值 | 基地自评分 | 区县考 核评分 |
| 基地条件 (25分) | 1 | 设立在长沙市辖区内，具有独立法人资格；基地运营时间1年以上;建筑面积达到2000平方米以上（在长高校设立的创业孵化基地面积不低于1500㎡）。 | 10 |  |  |
| 2 | 提供基本生产经营场地、基本办公条件和后勤保障服务；有为创业者提供服务的会议室、洽谈室等公共服务空间。 | 5 |  |  |
| 3 | 现有入孵创业实体（含企业、个体工商户、民办非企业组织）、创业团队或创业项目等20个以上。 | 10 |  |  |
| 基地管理  （25分） | 4 | 有管理服务工作制度；基地运营机构应配备3名以上管理服务人员。 | 5 |  |  |
| 5 | 与入驻实体签订协议，建立入驻实体进驻及退出动态机制。支持入驻实体创业成功后迁出，实现滚动孵化。 | 5 |  |  |
| 6 | 已注册的企业多数为小微企业，成立时间、在孵时间一般不超过5年。 | 5 |  |  |
| 7 | 建立入驻创业实体登记管理制度；按时报送基地运营情况。 | 6 |  |  |
| 创业服务及成效  （50分） | 8 | 协助孵化对象办理开业手续；提供创业项目的开发、对接和展示服务；融资服务；管理咨询；事务代理；法律援助；人才招聘；帮助落实政府鼓励就业创业优惠政策。组织专家开展问诊等活动，帮助创业者解决经营管理过程中的问题（至少提供3项以上服务）。 | 20 |  |  |
| 9 | 对入驻实体给予租金减免、后勤保障等方面的优惠和扶持。 | 6 |  |  |
| 10 | 年度内举办3次以上各类创业服务活动；创业服务活动成效得到主流媒体宣传报道。 | 14 |  |  |
| 11 | 孵化出一定数量科技含量高、市场发展潜力大、创新创意能力强的实体。参与国家级、省级创业孵化基地(创新创业带动就业示范基地)创建活动。 | 8 |  |  |
| 12 | 入孵企业利税状况较好，具有一定的示范和辐射带动效应。 | 6 |  |  |
| 合计 |  |  | 100 |  |  |

附件4

长沙市市级创业孵化基地综合情况表

填报单位（盖章） ： 单位：人、个、万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地管理人员数 | 在孵实体吸纳就业人员数 |  | 基地在孵企业数 |  |  | 在孵实体营业总收入 |  | 在孵实体上缴利税 | 在孵实体当年新获得知识产权保护数 | 当年到期实体个数 | 当年出园实体个数 | 当年获得投融资的在孵企业数 |  | | 在孵企业当年获得投融资总额 | 在孵企业当年享受租金减免、社保补贴、税收优惠等政策补贴资金 |
| 当年新吸纳就业人数 | 大学生创办实体数 | 当年新入驻实体数 | 在孵实体利润总额 | 获得风险投资机构投资的企业 | 获得小额担保贷款的企业 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |