

附件 1-6①

中型企业专项资金申请汇总表（保险公司垫付）

结算时间：2018 年 1 月至 12 月

填报单位（盖章）：

填报时间： 年 月

序号	企业名称	海关编码	2017 年度企业 新兴国际市场 出口额(万美元)	应缴保险费		地市(含县区)级财政补贴		已缴保险费		保险公司垫 付保险费金 额（人民币）	申请资助金 额 （人民币）	备注
				美元	折人民币	折人民币元	占应缴保险 费比例	折人民币元	占应缴保险 费比例			
汇总												
兹声明以上填报内容无讹并承担法律责任。												
申请单位（公章） 年 月 日												

注：申请资助金额（人民币）=实缴人民币保险费金额×80%。

填报人：

联系电话：

附件 1-6②

中型企业专项资金申请汇总表（保险公司未垫付）

结算时间：2018年1月至12月

填报单位（盖章）：

填报时间： 年 月 日

序号	企业名称	海关编码	2017年度企业 新兴国际市场出 口额(万美元)	应缴保险费		已缴保险费		保险公司未垫付保 险费金额(人民币)	申请资助金额 (人民币)	备注
				美元	折人民币	折人民币元	占应缴保险费比 例			
汇总										

兹声明以上填报内容无讹并承担法律责任。

申请单位（公章）

年 月 日

注：申请资助金额（人民币）=实缴人民币保险费金额×80%。

填报人：

联系电话：