附件2：

长春中小微企业信用担保基金专项资金

申报表

（政府性融资担保机构资本金补充）

融资担保机构名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、担保机构情况** | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | 统一社会  信用代码 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 成立日期 | |  |
| 注册资本  （万元） |  | | | | | | 2021年末净资产（万元） | |  |
| 开户银行全称 |  | | | | | | 开户银行账号 | |  |
| 法定代表人 |  | | 手机 | |  | | 融资担保业务  经营许可证编号 | |  |
| 申报联系人 |  | | 手机 | |  | | 电子邮箱 | |  |
| **二、2021年融资担保业务情况** | | | | | | | | | |
| 新增融资担保金额  （万元） | |  | | | | 新增融资担保业务笔数（笔） | |  | |
| 平均年化融资担保费率（直保） | |  | | | | 年末融资担保  代偿率 | |  | |
| 融资担保在保余额放大倍数 | |  | | | | | | | |
| **三、申请奖补资金情况** | | | | | | | | | |
| 2022年内是否曾获得或正在申报其他由各级财政安排的资本金补充资金 | | | |  | | 法定代表人（签字盖章）：  日期： 年 月 日 | | | |