

关于内蒙古自治区第四届残疾人就业创业 创意赛的通知

各苏木乡镇场街道残联：

为充分激发残疾人就业创业热情和潜能，动员更多的残疾人就业创业，自治区残联拟于 7 月举办内蒙古自治区第四届残疾人就业创业创意赛，现将有关要求通知如下：

一、报名时间

即日起至 5 月 9 日

二、比赛时间及地点

初赛安排在线上进行，现场赛 7 月在包头举办。

三、参赛对象及条件

（一）创意组

- 1、有创业想法但尚未开展的项目。
- 2、团队核心成员至少有 1 名残疾人。
- 3、创意项目符合国家法律法规和产业政策，无知识产权纠纷
- 4、团队须从事残疾人服务或开展能带动残疾人就业的创新项目。

（二）创业组

- 1、截至报名时，已注册登记超过一年的企业，个体工商户等。
- 2、团队核心成员至少有 1 名残疾人。
- 3、团队须从事残疾人服务（已服务至少 10 名残疾人）

或开展能带动残疾人就业（已安排至少 3 名残疾人就业）的创业项目。

4、团队有创新性的产品、技术或商业模式。

5、符合国家法律法规和产业政策，社会信誉良好，无知识产权纠纷。

四、报名方式

符合报名条件的参赛人员请在 5 月 9 日前填写报名表和项目计划书，确保相关信息完整、准确、真实。

联系人：李承皓

联系电话：4210912

奈曼旗残疾人联合会

2025 年 4 月 15 日

内蒙古自治区第四届残疾人就业创业创意赛报名表

项目名称			
参赛组别	创意项目组 () 创业项目组 () (限单选, 填“√”)		
推荐单位			
注册地址			
经营地址			
项目负责人基本信息			
姓名		性别	
出生日期		证件号码	
毕业学校		所学专业	
联系方式		电子邮箱	
个人简历及创业经历			
个人获得国家或其他荣誉称号获奖情况			
团队成员 1			
姓名		性别	
出生日期		身份证号码	
学历		是否残疾	
残疾类别及等级		残疾人证号	
是否坐轮椅		联系方式	
团队成员 2			
姓名		性别	
出生日期		身份证号码	
学历		是否残疾	
残疾类别及等级		残疾人证号	
是否坐轮椅		联系方式	

内蒙古自治区第四届残疾人就业创业创意赛 项目计划书

项目信息	
项目所属行业	
项目状况	创意阶段 () 创业计划 () 已经启动 () 已经运营 () (限单选, 填“√”)
解决(预计解决)残疾人就业人数	
获得国家专利/知识产权情况	
项目概述	(包括但不限于项目团队、创新性、经济价值、社会价值、发展现状和前景。)
项目可行性分析	
项目经营模式	
投资分析	
人员配置	
分析预测	
资金需求	
声明：本人已详细阅读本次自治区残疾人就业创业创意赛的相关文件，并保证遵守有关规定。 申报人同意无偿提供申报项目介绍，由主办单位公开推介。 申报人承诺提供的相关资料与证明真实、可靠，项目的知识产权权利归属明确无争议。 未剽窃他人成果;未侵犯他人的知识产权。 若发生与上述承诺相违背的情形，由申报人自行承担全部法律责任。 申报人： (填写此表并提交后即表示对此表承诺内容同意且自愿承担相关责任)	

备注：1. 报名者需按要求提交个人及项目相关资料，以团队、企业或机构方式（1-2人为宜）报名。
2. 本表必须由项目第一创始人填写，他人代填无效。