附件1

资阳区企业招用就业困难人员和小微企业

吸纳高校毕业生社会保险补贴申请表

申报单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业（单位）名称 | |  | | | | | 法人姓名 | | |  |
| 营业执照编号 | |  | | | | | | | | |
| 企业（单位）地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 企业类型 | |  | | | 在职职工人数 | | | 人 | | |
| 开户行 | |  | | | | | | | | |
| 银行账号 | |  | | | | | | | | |
| 本期  申请  补贴  情况 | 人员类别 | | 申请人数（人） | | | 养老、医疗、失业保险单位缴费总金额（元） | | | 备注 | |
| 招用就业困难人员 | |  | | |  | | |  | |
| 招用离校2年内未就业高校毕业生 | |  | | |  | | |  | |
| 招用或吸纳其他符合条件人员 | |  | | |  | | |  | |
| 合计 | |  | | |  | | |  | |
| 业务经办科室初审意见：  经初审，该企业招用（吸纳）符合享受社会保险补贴 人，享受补贴 元。  经办人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 人社部门审核意见：  经审核，同意拨付该企业社会保险补贴 元。  经办人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 财政部门复核意见：  经复核，同意拨付该企业社会保险补贴 元。  经办人：  （盖章）  年 月 日 | | |

备注：1.企业类型：国有大中型企业、民营大中型企业、小微企业。

2.“招用或吸纳其他符合条件人员”需备注人员类别。

3.本表填报一式3份。