附件 1：

枞阳县一次性稳定就业补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户名 |  | 开户行 |  |
| 开户账号 |  |
| 单位申报补助时参加失业保险人数： 人；申报补助金额： 元。 |
| 申报单位承诺：遵循诚实守信的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致，承担因申请材料虚假而引发的一切法律责任。疫情期间在经营中不裁员或少裁员。法定代表人签字：(盖章)年 月 日 |
| 县行业主管部门审核意见：经审 核 ， 该 单 位 属于 ：□ 餐 饮 业 、 □ 零 售业 、□ 旅 游 业 、□公路水路铁路运输业。疫情期间是否正常经营：□是 □否  (盖章) 年 月 日 |
| 县人社部门审核意见：2022 年以来裁员率： ，核定单位申报补贴时劳动用工备案并参加失业保险人数 人，审核确认补贴资金 万元；扣除失业保险稳岗返还或留工培训补助，实际应补贴 万元。 经办人： 负责人：(盖章)年 月 日  |

附件2：

企业就业人员花名册

企业名称（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 合同起止日期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

附件3：

**一次性稳定就业补贴资金汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 裁员率 | 参保人数 | 补贴金额 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额：经办人： 审批人：  (盖章)年 月 日 |