附件1

失业保险稳岗企业部门认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | 社会信用代码（纳税人识别号） | | | | | |  | | | |
| 经济类型 | | □国有或国有控股 □股份制企业 □外商投资企业 □民营企业 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 企业法人代表 | |  | | | | 联系人 |  | | 联系电话 | | |  | |
| **企业基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 上年初企业职工参加失业保险人数（人） |  | | 上年末企业职工参加失业保险人数（人） | |  | | 上年度自然减员人数（人） |  | | | 净裁员率  （％） | |  |
| 失业保险费  缴纳情况 | | 依法缴纳失业保险费12个月以上（□是 □否），上年度实缴 元 | | | | | | | | | | | |
| 企业征信情况 | | □无失信记录 □未严重失信 □严重失信 | | | | | | | | | | | |
| **审 核 认 定 意 见** | | | | | | | | | | | | | |
| 县税务局  审核意见 | | 负责人： 审核人：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | |
| 县生态环境局  审核意见 | | 负责人： 审核人：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | |
| 县发改局  审核意见 | | 负责人： 审核人：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | |
| 县人才中心  审核意见 | | 负责人： 审核人： 经办人：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | |
| 县人社局  审核意见 | | 负责人： 审核人：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | |