防控急需物资生产企业一次性用工服务奖补申请表

申报单位：（公章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | 社会信用代码 | | | | |  | |
| 法人代表 |  | | | 联系电话 | | | | |  | |
| 开户行和账号 |  | | | | | | | | | |
| 一次性用工服务奖补申请情况 | | | | | | | | | | |
| 从事防控急需物资生产的一线职工（人） | |  | 累计奖补天数 |  | | 补贴标准100元/人、天 | 补贴金额（元） | | |  |
| **审 核 情 况** | | | | | | | | | | |
| 经审核该企业从事防控急需物资生产的一线职工 人，累计奖补 天，核定补贴 元。  经办人： 审核人： 分管领导： 负责人：  年 月 日  经办机构（公章） | | | | | | | | | | |
| 人社部门  审核意见 | 年 月 日  （公章） | | | | 财政部门  审核意见 | | | 年 月 日  （公章） | | |
| 承诺书 | 本单位承诺提供的上述人员申报信息真实有效，如有虚假本单位将退回非法所得并承担相应法律责任。  法定代表人（签名）： （公章） | | | | | | | | | |

注：本表需附《防控急需物资生产企业员工花名册》和从事防控急需物资生产的一线职工原始考勤记录。

附件：

防控急需物资生产企业员工花名册

填报单位（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 出勤天数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：出勤天数需附原始考勤记录 | | | | |

单位负责人： 填表人： 联系电话：