疫情期间生产性企业招用员工补贴申请表

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 |  |
| 生产性企业新招用员工情况 |
| 新招用员工（人） |  | 补贴标准（元/人） | 500元/人 | 补贴金额（元） |  |
| 审 核 情 况 |
| 经审核该企业新招用员工 人，核定补贴 元。 负责人： 审核人： 经办人： 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） |

附件：

疫情期间生产性企业招用员工花名册

填报单位（公章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 稳定用工时间（ 月－ 月） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：提供一项缴纳社会保险费凭证 |

单位负责人： 填表人： 联系电话：