|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 统一社会信用代码 | | |  | |
| 地 址 |  | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | 银行账户 | |  | | |
| 经办人姓名 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 人员类别 | | | | | | | | | |
| 1.登记失业半年以上人员  2.毕业年度高校毕业生（含离校两年内未就业高校毕业生）  3.登记失业的16-24岁青年 | | | | | | | | | |
| 人员名单 | | | | | | | | | |
| （如表格不够可自行增加） | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 身份证号 | | 所属类别 （1、2、3） | 联系电话 | | 是否缴纳社会保险费 | 是否签订一年以上劳动合同 | | 签订劳动  合同时间 |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 申请事项及承诺 | 现申请企业一次性吸纳就业补贴 人，补贴金额 元。本企业严格遵守法律法规和规章政策，已知晓申请此项补贴政策的有关规定，对所提交材料的真实性、准确性完全负责，接受并配合相关机构的审计、检查、评估等，如有伪造、谎报、虚报申领等违规领取的，将退回补贴，并承担相应的法律责任。  企业负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在县级就业部门审核意见 | 经审核，符合企业一次性吸纳就业补贴申领条件的共 人，补贴金额共 元。  经办人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

企业一次性吸纳就业补贴申报表