三明市失业保险稳岗补贴申报表

( 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （盖章） |  | | | | | | | | |
| 企业性质 | □国有□集体□股份□其他 | | | | 营业执照号码 | | |  | |
| 法定代表人 |  | | | | 电话 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 | | |  | |
| 开户名称 |  | | | | 开户银行 | | |  | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | |
| 企业类型  （自行勾选） | □兼并重组 □化解产能过剩企业 □淘汰落后产能企业  □转型升级企业 □其他企业 | | | | | | | | |
| 本企业上年度裁员情况 | 上年初企业职工人数（）人 | | | | | 三明市城镇  登记失业率 | | | （ ）% |
| 上年末企业职工人数（）人 | | | | |
| 上年度自然减员人数（ ）人 | | | | |
| 净裁员率（ ）% | | | | |
| 上年度实缴失业保险费（元） |  | | | | | | | | |
| 困难企业  或新企业 | 当月人均失业金（元） | | |  | | | | | |
| 当月企业职工人数（人） | | |  | | | | | |
| 工信部门  意见 | 经核实，该企业面临暂时性生产经营困难且恢复有望，已承诺不裁员或少裁员的，同意其申报稳岗补贴。  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 失业保险  经办机构  意见 | 经核查，该企业符合享受稳岗补贴政策规定范围，按规定核定稳岗补贴 元。  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 人社部门  意见 | | （公章）  年 月 日 | 财政部门  意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | |

企业联系人： 时间： 年 月 日 电话：

备注：1.企业提供的账户需为以单位名称开立的单位银行结算账户。

2.上年初是指上年1月1日，上年末是指上年12月31日。

3.符合困难企业申请条件的应先行由工信部门提出确认意见。

4.此表一式伍份，人社部门、工信部门、财政部门、失业保险经办机构、申报企业各一份。由申报单位填写基本信息，补贴类型，补贴项目，各部门结合职责提出具体意见并加盖单位公盖。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一次性稳定用工就业奖补申报表 | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | | |  | |  |
| 企业名称 | 用电量（万千瓦时） | | | | 用工人数 | | | | 申请奖励金额（万元） |
|  | 申报月份 | 2019年1月 | | 当月用电量占1月用电量比例（%） | 申报月份 | | | 社会保险  参保人数 |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| 企业用电户号 |  | | | | | | | | |
| 工信部门审核(盖章) | | | 人社部门审核(盖章) | | | 财政部门审核(盖章) | | | |

备注：此表一式肆份，人社部门、工信部门、财政部门、申报企业各一份。