2020年中小微企业招用高校毕业生重点群体

一次性吸纳就业补贴申请表

申报企业：（公章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 社会信用代码 | | | | |  | |
| 联系电话 |  | | 开户行和账号 | | | | |  | |
| 企业招用高校毕业生重点群体情况 | | | | | | | | | |
| 吸纳人数  （人） |  | 补贴标准  （元/人） | | 1000 | | 补贴金额  （元） | | |  |
| 企业承诺 | 本企业对所填信息和所提供的材料真实性负责，若提供虚假资料将取消补贴资格，追回补贴资金，并承担相应的法律责任。  法人代表签章： | | | | | | | | |
| **审 核 情 况** | | | | | | | | | |
| 经审核，该企业招用高校毕业生重点群体 人，核定补贴 元。  经办人： 审核人：  经办机构（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 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） | | |

备注：本表需附《中小微企业招用高校毕业生重点群体花名册》和劳动合同，补贴政策受理截止期限为2020年12月31日，不叠加享受其他吸纳就业补贴政策。

附件

中小微企业招用高校毕业生重点群体花名册

填报企业（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 劳动合同期限 | 毕业  时间 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填表人： 联系电话：