附件1

失业保险稳岗企业部门认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码（纳税人识别号） |  |
| 经济类型 | □国有或国有控股 □股份制企业 □外商投资企业 □民营企业 □其他 |
| 企业地址 |  |
| 企业法人代表 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **企 业 基 本 情 况** |
| 上年初企业职工参加失业保险人数（人） |  | 上年末企业职工参加失业保险人数（人） |  | 上年度自然减员人数（人） |  | 净裁员率（％） |  |
| 失业保险费缴纳情况 | 依法缴纳失业保险费12个月以上（□是 □否），上年度实缴 元 |
| 企业征信情况 | □无失信记录 □未严重失信 □严重失信 |
| **审 核 认 定 意 见** |
| 税务部门审核意见 | 年 月 日（公章） | 生态环境部门审核意见 | 年 月 日（公章） |
| 发改部门审核意见 | 年 月 日（公章） | 人社部门审核意见 | 年 月 日（公章） |

附件2

失业保险稳岗补贴审批表

申请单位： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码（纳税人识别号） |  |
| 经济类型 | □国有或国有控股 □股份制企业 □外商投资企业 □民营企业 □其他 |
| 企业地址 |  | 法人代表 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 上年度缴交失业保险金总额（元） |  | 申请返还失业保险金总额（元） |  |
| 人社部门审批意见 | 单位（盖章）年 月 日 | 财政部门审批意见 | 单位（盖章）年 月 日 |

附件3

暂时性生产经营困难且恢复有望企业名单

工信或商务部门（公章）： 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业应征增值税销售额（ ）或出口额（ ）情况 【在括号内打“√”】 | 企业地址\联系方式 | 备注 |
| 第一季度 | 第二季度 | 第三季度 | 第四季度 |
| 2018年当季总量 | 2019年当季总量 | 同比下降（%） | 2018年当季总量 | 2019年当季总量 | 同比下降（%） | 2018年当季总量 | 2019年当季总量 | 同比下降（%） | 2018年当季总量 | 2019年当季总量 | 同比下降（%） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 联系人： 联系电话： 年 月 日

**注：**本表由工信、商务部门提供。

附件4

暂时性生产经营困难且恢复有望企业部门认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码（纳税人识别号） |  |
| 经济类型 | □国有或国有控股 □股份制企业 □外商投资企业 □民营企业 □其他 |
| 企业地址 |  |
| 企业法人代表 |  | 联系人 |  |
| **企 业 基 本 情 况** |
| 增值税销售额或出口额情况 | 项目 | 第一季度 | 第二季度 | 第三季度 | 第四季度 |
| 2018年当季总量（万元） |  |  |  |  |
| 2019年当季总量（万元） |  |  |  |  |
| 同比下降（%） |  |  |  |  |
| 企业增值税销售额（ ）或出口额（ ）【在括号内打“√”】 |
| 上年初企业职工参加失业保险人数（人） |  | 上年末企业职工参加失业保险人数（人） |  | 上年度自然减员人数（人） |  | 净裁员率（％） |  | 申报时参加失业保险职工人数（人） |  |
| 失业保险费缴纳情况 | 依法缴纳失业保险费12个月以上（□是 □否），上年度实缴 元 |
| 企业征信情况 | □无失信记录 □未严重失信 □严重失信 |
| **审 核 认 定 意 见** |
| 税务部门审核意见 | 年 月 日（公章） | 生态环境部门审核意见 | 年 月 日（公章） |
| 发改部门审核意见 | 年 月 日（公章） | 人社部门审核意见 | 年 月 日（公章） |

附件5

暂时性生产经营困难且恢复有望企业稳岗返还审批表

申请单位： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码（纳税人识别号） |  |
| 经济类型 | □国有或国有控股 □股份制企业 □外商投资企业 □民营企业 □其他 |
| 企业地址 |  | 法人代表 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 当地人均失业金6个月标准（元） |  | 申报时参加失业保险职工人数（人） |  | 申请返还失业保险金总额（元） |  |
| 人社部门审批意见 | 单位（盖章）年 月 日 | 财政部门审批意见 | 单位（盖章）年 月 日 |