附件2

一次性就业稳岗补贴申请表

申报单位：（公章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码（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 |  |
| **企业净裁员率情况** |
| 年初职工数 |  | 申报月份职工数 |  | 自然减员职工数 |  | 净裁员率% |  |
| 企业疫情结束前3个月失业保险缴费情况 |
| 缴费时间（月） |  |  |  |  |  |  |  |
| 缴费金额（元） |  |  |  |  |  |  |  |
| **审 核 情 况** |
| 经审核该企业疫情期间净率员为 ，疫情结束前3个月失业保险缴费金额 元，核定给予一次性就业稳岗补贴 元。经办人： 审核人： 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） |