附件1

小微企业一次性吸纳就业补助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 统一社会信用代码及期限 |  |
| 单位地址 |  | 行业类别 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 现有员工总人数 |  | 其中新吸纳人数 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 开户行行号 |  |
| 申请补贴标准 |  元/人 | 申请补贴人数 |  | 申请补贴金额（元） |  |
| 申请单位承诺 |  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均真实有效，如有不实，本单位退还所申领的补贴并承担相应法律责任。 承诺人（法人代表签名）： 年 月 日 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门（公共就业服务机构）受理意见** 经办人签名：负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
|  **人力资源社会保障部门审批意见** 经办人签名： 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |

 填报单位（章）：