附件1

渭南市企业吸纳就业社会保险补贴申请表

**申报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章） |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法人及联系方式 |  | 经办人及联系方式 |  |
| 信用代码 |  | 账户名称 |  |
| 开户银行 |  | 账 号 |  |
| 吸纳就业情况 | 本期内新吸纳就业 人，签订一年以上劳动合同 人，其中：就业困难人员 人；高校毕业生 人。 | | |
| 社保缴纳情况 | 本期内为 名新吸纳的就业人员缴纳社会保险费 元，其中：缴纳基本养老保险费 元；基本医疗保险费 元；失业保险费 元。 | | |
| 申请补贴金额 | 养老保险： 元 | 合计： 元（大写： ） | |
| 医疗保险： 元 |
| 失业保险： 元 |
| 企业申请资料 真实性承诺 | 本企业承诺，对申请吸纳就业社会保险补贴所填信息和所报材料真实性负责，并愿意承担相应的法律责任。    企业法人：  年 月 日 | | |
| 劳动就业服务中心初审意见 | 经初审，本期该企业新吸纳符合条件人员就业 人，其中：就业困难人员 人；高校毕业生 人。缴纳社会保险 人，其中：就业困难人员 人；高校毕业生 人。经核算，拟拨付该企业吸纳就业社会保险补贴 元。  经办人： 科室负责人： 单位负责人：    年 月 日 | | |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 经审核，本期共计补贴该企业吸纳就业社会保险费 人 元。   经办人： 科室负责人： 单位负责人：   年 月 日 | | |

附件2

渭南市企业吸纳就业社会保险补贴明细表

**单位名称（盖章）：** **申报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 人员类别 | | 个人证件编号 | 劳动合同签订时间 | 劳动合同签订期限 | 就业登记备案时间 | 就业创业证编码 | 社会保险缴费金额 | | | |
| 就业困难人员 | 高校毕业生 | 养老保险 | 医疗保险 | 失业保险 | 合计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |