|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合肥市小微企业新增就业补贴资金申请表 | | | | | |
| 填表日期： 单位：人、万元 | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | |
| 企业详细地址 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | | 法人身份证号码 |  | |
| 企业联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 户名 |  | | | | |
| 开户行 |  | | | | |
| 账户 |  | | | | |
| 新签订12个以上劳动合同并参保人员，总计\_\_\_\_\_\_人，其中因疫情无法返回湖北就业人员\_\_\_\_\_人，登记失业6个月以上\_\_\_\_\_\_人。 | | | | | |
| 申请补贴资金 |  | 审核补贴资金 | | |  |
| 申请企业承诺 | 企业遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；若本企业骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 法人代表签字： | | | | |
| 单 位 公 章： | | | | |
| 县（市）、区（开发区）人社部门审核意见 | | | | | |
| 经办人： | | | | | |
| （盖章） | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |