附件2：

编号

**合肥市2022-2023年度社会工作专业高校**

**应届毕业生从事社会工作奖补申请表**

申报单位

联 系 人

联系电话

合肥市人力资源和社会保障局 印制

2024年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | |
| **单位名称** |  | | | **单位性质** | |  | |
| **单位开户银行**  **及开户名** |  | | | **单位开户账号** | |  | |
| **单位地址** |  | | | **单位主管部门** | |  | |
| **法人姓名** |  | | | **法人联系方式** | |  | |
| **单位联系人**  **姓名** |  | | | **单位联系人**  **联系方式** | |  | |
| **二、申报奖补情况** | | | | | | | |
| **应届毕业生**  **姓名** |  | **毕业学校** |  | | **专 业** | |  |
| **毕业时间** |  | **进入本单位时间** |  | | **从事工作内容** | |  |
| **应届毕业生社保缴纳时间** |  | | **连续缴纳社保时长** | |  | | |
| **承诺以上信息均真实有效。**  **法人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **三、审核意见** | | | | | | | |
| **县区人社部门公示情况** | 自 月 日至 月 日，在 上公示 日，公示 异议。  **盖章**  **年 月 日** | | | | | | |
| **县区人社**  **部门意见** | **盖章**  **年 月 日** | | | | | | |
| **市人社局意见** | **盖章**  **年 月 日** | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | |
| **填表说明** | 申报单位需提交应届毕业生的毕业证书、社保缴纳证明、社会组织法人证书原件及复印件（经所在县区人社部门审核无误后，原件退回，复印件作为该表附件）。 | | | | | | |