附件1

云浮市职业介绍补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请表编号： | |  | | 申请日期: 年 月 日 | | |
| **申请单位名称** | |  | | **法人代表** | |  |
| **统一社会信用代码（或其他）** | |  | | **联系人** | |  |
| **推荐就业人数** | |  | | **联系人电话** | |  |
| **单位地址** | |  | | **开户名称** | |  |
| **开户银行** | |  | | **银行账号** | |  |
| **申请补贴人数** | |  | | **申请补贴金额合计（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属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  签名：  (单位盖章)  年 月 日 | | | | | |
| **应核验信息** | 1.补贴人员社保缴费记录核验通过 人；  2.单位营业执照是否核验通过； □是 □否  3.人力资源服务资质信息是否核验通过。 □是 □否 | | | | | |
| **企业所在地人力资源社会保障部门初审意见** | 经办人：  年 月 日 | | **企业所在地人力资源社会保障部门审批意见** | | （盖章）  年 月 日 | |