附件1

小微企业招用高校毕业生

社会保险补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  | 法人代表 身份号码 |  |
| 社会保险帐号 |  | 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用  代码证号 |  | | 工商注册地 |  | |
| 开户银行 |  | | 银行基本帐号 |  | |
| 企业承诺 | 我单位招用高校毕业生行为真实有效，按照签订的《劳动合同》按时发放工资。如存在弄虚作假，骗取补贴费用的违法行为，我单位愿意承担相应责任。  我单位录用符合社会保险补贴条件高校毕业生： 人，现申请社会保险补贴。  单位负责人： （签章）  年 月 日 | | | | |
| **以下内容由业务经办部门填写** | | | | | |
| 街道（镇）公共  就业服务机构  审核意见 | 经审核，该单位录用符合条件高校毕业生： 人，缴纳社会保险费：  元，给予社会保险补贴： 元（大写： ）。  单位负责人： （签章）  年 月 日 | | | | |
| 区县公共就业服务机构审核意见 | 单位负责人： （签章）  年 月 日 | | | | |

备注：此表1式2份，企业（单位）申领补贴时应携带此表，上半部分由申报单位填写，街道（镇）

公共就业服务机构、区县公共就业服务机构各1份。

附件2

小微企业招用高校毕业生社会保险补贴花名册

用人单位名称（盖章）： 街道（镇）公共就业服务机构意见（公章）： 区县公共就业服务机构审核意见（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 毕业时间 | 劳动合同起止时间 | 申请社保补贴起止时间 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

备注：此表1式3份，企业（单位）申领补贴时应携带此表。企业（单位）、街道（镇）公共就业服务机构、区县公共就业服务机构各1份。

企业经办人: 联系电话： 填报时间： 年 月 日