附件2

稳定就业岗位补贴申请审批表

（ 2018 年）

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 联系人及电话 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 上年末职工人数（人） |  | 上年末缴费人数（人） |  | 上年度职工工资总额（元） |  |
| 上年度缴费基数总额（万元） |  | 上年度人均缴费基数（元） |  | 当地执行的上年度在岗职工平均工资的60%-300% |  |
| 上年度企业和个人缴费总额（元） | 注：缴纳失业保险费金额 | 上年度企业缴费金额（元） | 缴纳失业保险费金额 | 上年度个人缴费金额（元） | 缴纳失业保险费金额 |
| 上年度正常减员人数（人） |  | 上年度裁员人数（人） |  | 裁员比例(%） |  |
| 申请稳岗补贴类型 | □兼并重组　　□化解产能严重过剩　　□淘汰落后产能□节能减排　　□主辅分离 □其他企业 |
| 申请补贴项目 | 补贴项目 | 人数（人） | 金额（元） |
| 职工生活补助 |  |  |
| 社会保险补贴 |  |  |
| 转岗、技能提升培训补贴 |  |  |
| 申请补贴合计 |  |  |
| 企业申请意见 |  *（请企业法人诚信承诺，书写“所提供材料属实”）*　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　企业负责人签名：  　　 　　　（企业公章） 　　　　 年 月 日 |
| 社会保险经办机构初审意见 | 核定补贴金额占上年度企业及其职工缴纳失业保险费的 %，补贴金额 万元。 　　　　　　　　　 负责人签名：  　　 　　　（单位公章） 　　　　 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门审核意见 |  　　　　　　　　　 负责人签名：  　　 　　　（单位公章） 　　　　 年 月 日 |