附件8

增城区加强企业用工保障重点企业（项目）专车

接送服务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | 单位社保号 |  |
| 单位地址 |  | 单位总人数 |  |
| 员工出发地址 |  省 市 县  | 接送总人数 |  |
| 是否复工 |  | 总费用 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位意见 |  （公章）经办人： 负责人： 年 月 日 |
| 组织单位（镇街/区相关职能部门）意见 |  （公章）经办人： 负责人： 年 月 日 |
| 增城区接运企业员工返岗工作领导小组办公室意见 |  （公章）经办人： 负责人： 年 月 日 |

附件9

增城区加强企业用工保障重点企业（项目）专车接送企业员工花名册

申请重点企业（项目）（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号码** | **合同起止期** | **员工联系电话** |
| 1 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件10

增城区加强企业用工保障专车接送补贴审批表

申领单位（组织单位） 申领专车服务补贴：￥ 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位： 开户名称：开户银行： 银行账户： 经办人（签字）： 　联系电话： 分管领导（签字）：主要负责人（签字）： 申请时间： 年 月　　日（公章） | 区人力资源和社会保障部门经办机构意见：核定专车服务重点企业（项目）： 家， 补贴金额： 元（大写）：　经办人（签字）： 复核人（签字）：　　　　　　　分管领导（签字）： 审批人（签字）：年 　　月　　 日 （公章） |

附件11

增城区加强企业用工保障专车接送补贴汇总表

组织单位（公章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务重点企业（项目）名称 | 营业执照注册号 | 专车服务补贴金额(元) | 专车线路（上车点及下车点） | 专车批次（批） | 合计接运返岗员工（人） | 重点企业（项目）联系人及联系电话 |
|  |  |  |  | 至 |  |  |  |
|  |  |  |  | 至 |  |  |  |
|  |  |  |  | 至 |  |  |  |
|  |  |  |  | 至 |  |  |  |
|  |  |  |  | 至 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | ---- | ---- | ---- |  | ---- |  |

审核人（签字）： 经办人（签字）：