附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月广州市一次性吸纳就业补贴申请表 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 | | |  |
| 单位社保号 |  | 单位注册地址 |  | | | | |
| 单位注册 所属区 |  | 联系电话 |  | | 法定代表人姓名 |  | |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  | | 银行账号 |  | |
| 申请人数 |  | 申请补贴金额（元） | | |  | | |
| 单位意见 | | 本单位属生产/配送疫情防控急需物资企业（物资名称为： ）。本单位属申报材料属实，如有虚假，愿承担一切法律责任。      法定代表人签名：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| **以上由申请人填写** | | | | | | | |
| 区公共就业服务机构意见 | | 经核，该单位 人符合补贴条件，同意补贴金额： 元。     经办人： 复核人：     年 月 日（盖章） | | | | | |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月广州市一次性吸纳就业补贴花名册 | | | | | | | |
| 单位名称（盖章）： | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 证件号码 | 是否本市户籍 | 是否  港澳 | 劳动合同起止日期 | 补贴金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：如属于港澳人员，证件号码栏应填写通行证、居住证。 | | | | | | | |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月广州市 区一次性吸纳就业补贴汇总表 | | | | | | | |
| 单位：元 | | | | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 补贴人数 | 补贴金额 | 开户名称 | | 开户银行 | 银行账号 |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  | |  |  |
| 合计 |  |  |  |  | |  |  |
| 区公共就业服务机构意见： 以上 家单位符合补贴条件，同意补贴： 元（大写：）   经办人： 复核人：  年 月 日（章） | | | | | 区人力资源和社会保障部门意见：    复核人： 审批人：  年 月 日（章） | | |
|
|
|
|
|
|

备注：本表由区公共就业服务机构填写。