附表35

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 广州市 区 年第 季度吸纳失业半年  以上人员就业补贴申领表 | | | | | | | |
| 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 地所属区 |  | 联系电话 |  | | 法定代表人姓名 |  | |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  | | 银行账号 |  | |
| 吸纳人数 |  | 申请补贴金额（元） | | |  | | |
| 单位意见 | | 本单位吸纳 名登记失业半年以上人员就业，本单位申报材料属实，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） | | | | | |
| **以上由申请单位填写** | | | | | | | |
| 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） | | | | | |

附表36

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 广州市 区 年第 季度吸纳失业半年以上人员就业补贴花名册 | | | | | | | |
| 单位名称（盖章）： | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **证件号码** | **劳动合同期限** | **失业登记日期** | **是否缴纳6个月以上社会保险费** | **补贴金额（元）** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  | |