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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |  |