|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年  月广州市   区用人单位新招用湖北籍劳动者**  **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 | | 本单位申报材料属实，如有虚假，愿承担一切法律责任。  代表人签章：  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） | | | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年  月广州市  区用人单位新招用湖北籍劳动者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** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 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。