附件1

富阳区企业职工生活补助申报汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 | |  | | | | 地址 |  | |
| 联系人 | |  | | | | 手机 |  | |
| 复工时间 | |  | | | | 申请补助人数 | |  |
| 申报补助金额 | | | |  | | | | |
| 申请补助人员汇总 | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 隔离时间 | | 隔离地点 | | | 申请补助  （元） |
| 居家/其他 | | 企业自设 |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
| 合计 | | | | |  | |  |  |
| 企业意见 | | | 本企业承诺，申报资料真实有效，愿意承担因资料不实造成的法律后果。  法定代表人： 单位（公章）： | | | | | |
| 乡镇（街道）  审核意见 | | | 经审核，该企业符合补助条件 XX人，其中：600元/人补助XX人、1000元/人补助XX人，合计补助XX元。  2020年3月XX日 | | | | | |
| 企业银行账号 | | |  | | | | | |