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 |  |