|  |
| --- |
| 附件1 |
| 灌南县以工代训补贴申请表 |
| 单位名称 | 　 | 统一社会信用代码 | 　 |
| 单位类别（可多选） | 口“三新一高”企业口外贸口住宿餐饮口文化旅游口交通运输口批发零售口中小微企业 |
| 注册地址 | 　 | 实际经营地址 | 　 |
| 法定代表人（负责人） | 　 | 联系电话 | 　 |
| 经办人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 以工代训总人数（人） | 　 | 拟申请补贴总金额（元） | 　 |
| 银行账户户名 | 　 | 银行账号 | 　 |
| 开户银行名称 | 　 |
| 承诺 | 本企业郑重承诺：申请以工代训培训补贴所提交的申请表格及相关申请资料真实、准确、可靠，若有虚假，本企业及法人代表承担由此产生的一切法律责任，并同意由省、市相关部门列入失信企业名单，记入本企业信用档案，接受失信惩戒。特此承诺。承诺单位：法人代表签字（盖章）： 年 月 日 |
| 备注 | 　 |

附件2

|  |
| --- |
| 灌南县停工停业企业以工代训补贴职工花名册 |
| 填报单位（签章）： | 　 | 　 | 　 | 填报日期： | 　 | 　 | 　 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 职工类别 | 入职时间(YYYYMMDD) | 社会保险号 | 补贴月份（YYYYMM） | 当月发放工资金额 | 已申报月份 | 补贴金额 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 停工停业企业以工代训 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| — 7 — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 本表格中涉及日期和时间的一律按示例格式填写，如“2020年1月1日”填写“20200101”；

2. 本表格须加盖申报单位公章，一式2份，由审核部门留存备查。

附件3

— 8 —

灌南县企业新吸纳员工以工代训补贴花名册

填报单位（签章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 职工类别 | 新入职时间(YYYYMMDD) | 社会保险号（可不填写） | 补贴月份（YYYYMM） | 当月发放工资金额 | 已申报月份 | 补贴金额 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 新吸纳零就业家庭成员 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 新吸纳其他就业困难人员 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 新吸纳离校两年内未就业高校毕业生 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 新吸纳其他登记失业人员就业 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 本表格中涉及日期和时间的一律按示例格式填写，如“2020年1月1日”填写“20200101”；

2. 本表格须加盖申报单位公章，一式2份，由审核部门留存备查。

附件4

|  |
| --- |
| 灌南县以工代训补贴公示表 |
| 一、单位信息 |
| 单位名称 | 　 |
| 统一社会信用代码 | 　 | 法定代表人 | 　 |
| 单位类别（可多选） | 口“三新一高”企业 口外贸 口住宿餐饮 口文化旅游 口交通运输 口批发零售 口中小微企业 |
| 注册地址 | 　 |
| 实际经营地址 | 　 |
| 以工代训总人数（人） | 　 | 拟向该单位发放补贴总金额（元） | 　 |
| 二、以工代训职工信息 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 职工类别 | 已补贴次数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 说明：为保护公民个人隐私，该表格在对外公示时，职工身份证号码中间12位用\*号代替，示例: |
| “320\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*021］” |  |  |  |  |

附件5

— 10 —

灌南县以工代训补贴企业汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  填表单位(章)： |  | 填表日期： |  |
| 序号 | 申请单位名称 | 以工代训申请人数 | 以工代训申请金额 | 人社部门审核 | 财政部门核定 |
|
| 以工代训人数 | 以工代训金额 | 以工代训人数 | 以工代训金额 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

人社部门负责人： 审核人： 经办人： 联系电话： 填报日期：

财政部门负责人： 审核人： 经办人： 联系电话： 审核日期