附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中小微企业一次性吸纳就业补贴审批表 | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | | 社保账号 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | | 银行账号 | |  | | |
| 2022年新吸纳重点群体就业 人 | | | | | | | | | |
| 其中：  应届高校  毕业生 | 脱贫  不稳定户 | | 边缘  易致贫户 | 突发严重  困难户 | | 签订1年以上劳动合同人数 | | 依法缴纳  社保人数 | 稳定就业  6个月以上  人数 |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 请抄录以下内容并盖章：本单位承诺，提供的信息和申报资料均真实有效，如有不实，愿承担一切责任。  企业负责人签字： （单位盖章） | | | | | | | | | |
| 县级人社部门审核意见 | | 经审核，建议（不予）拨付一次性吸纳就业补贴资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）      年 月 日 | | | | | | | |
| 县级财政部门审核意见 | | 经审核，建议（不予）拨付一次性吸纳就业补贴资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）      年 月 日 | | | | | | | |

本表一式三份，申请单位、人社部门、财政部门各留存一份。后附补贴资料。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营性人力资源服务机构（劳务经纪人）  一次性就业创业服务补助审批表 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位性质 | 经营性人力资源服务机构 □ 劳务经纪人 □ | | |
| 人力资源服务许可证号 |  | 社保账号 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 2022年免费介绍脱贫劳动力  中小微企业就业人数 | |  | |
| 劳务输出脱贫劳动力签订1年以上劳动合同且稳定就业6个月以上人数 | |  | |
| 2022年享受农村富余劳动力  转移就业以奖代补情况 | |  | |
| 请抄录以下内容并盖章：本单位承诺，提供的信息和申报资料均真实有效，如有不实，愿承担一切责任。  经营性人力资源服务机构（劳务经纪人）负责人签字： （单位盖章） | | | |
| 县级人社部门审核意见 | 经审核，建议（不予）拨付一次性就业创业服务补助资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）    年 月 日 | | |
| 县级财政部门审核意见 | 经审核，建议（不予）拨付一次性就业创业服务补助资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）    年 月 日 | | |

本表一式三份，申请单位、人社部门、财政部门各留存一份。后附补贴资料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 吸纳重点群体就业企业一次性奖补审批表 | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | | 社保账号 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | | 银行账号 | |  | | |
| 企业类型 | | 大型企业 □ 中型企业 □ 小型企业 □ | | | | | | | |
| 2022年新吸纳重点群体就业 人 | | | | | | | | | |
| 其中：  脱贫人员 | 边缘  易致贫人员 | | 易地  搬迁人员 | 农村  低收入人员 | | 签订劳动  合同人数 | | 依法缴纳  社保人数 | 稳定就业  3个月以上  人数 |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 请抄录以下内容并盖章：本单位承诺，提供的信息和申报资料均真实有效，如有不实，愿承担一切责任。  企业负责人签字： （单位盖章） | | | | | | | | | |
| 县级人社部门审核意见 | | 经审核，建议（不予）拨付一次性吸纳就业补贴资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）      年 月 日 | | | | | | | |
| 县级财政部门审核意见 | | 经审核，建议（不予）拨付一次性吸纳就业补贴资金 人 元。  经办人： 负责人： （盖章）      年 月 日 | | | | | | | |

本表一式三份，申请单位、乡村振兴部门、财政部门各留存一份。后附补贴资料。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡村公益性岗位开发审批表 | | | | |
| 申请人  姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 民族 |  |
| 建档立卡  编号 |  | 文化  程度 |  |
| 家庭人口数 |  | 年人均收入  （元） |  |
| 家庭详细地址 |  | | 联系电话 |  |
| 返乡时间 |  | 是否享受低保 |  | |
| 无法外出务工原因 | 疫情影响 □ 突发疾病 □ 其他（ ） | | | |
| 村委会  推荐意见 | 经研究，建议（不予）安置乡村公益性岗位 （岗位类别）。  负责人签字： （盖章）      年 月 日 | | | |
| 乡镇政府  意见 | 经研究，建议（不予）安置乡村公益性岗位 （岗位类别）。  负责人签字： （盖章）      年 月 日 | | | |
| 县级乡村  振兴部门意见 | 经研究，同意（不予）安置乡村公益性岗位 （岗位类别）。  负责人签字： （盖章）      年 月 日 | | | |
| 批准纳入  乡村公益性  岗位日期 |  | 从事岗位 类别 |  | |

本表一式四份，村委会、乡镇、乡村振兴部门、人社部门各留存一份。后附补贴资料。