|  |
| --- |
| **全椒县特困行业企业一次性稳定就业补贴****申报表** |
|  申报单位（盖章）： |  | 申报日期： 年 月 日 |
| **单位名称** |  | **统一信用代码** |  |
| **法人代表** |  | **身份证号码** |  |
| **单位地址** |  | **主要业务** |  |
| **职工总数** |  | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **2022年10月****参保缴费人数** |  | **申报补贴金额（元）** |  |
| **开户行名称** |  | **单位帐号** |  |
| **申请单位 承 诺** |  本单位属于 （餐饮、零售、旅游、公路水路交通运输等）行业。在疫情防控期间保持正常生产，积极稳定职工队伍，不裁员或少裁员。本单位申报特困行业一次性稳定就业补贴所提供的资料均真实有效；若本单位骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。 |
| **行业主管部门审核意见** |  （盖章） 年 月 日  |
| **人力资源社会保障部门****审核意见** |  （盖章） 年 月 日 |