附表1

**年第 季度申领招用高校毕业生社会保险补贴和岗位补贴审批表**

申领单位(公章)：　　 营业执照注册号：　 是否中小微企业： 　是否创业企业： 社会保险编号：

申领人数： 人　申领社保补贴： 元（其中养老： 元，失业： 元，工伤： 元，医疗： 元，生育： 元）

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人：　　　　　　　 　负责人：开户名称： 开户银行： 银行账号： 　联系电话： 年 　　月　　 日 （章）  | 初审单位意见： 初审社保补贴： 人 金额：￥ 元 （大写）初审岗位补贴： 人 金额：￥ 元 （大写）：经手人：　　　　　　　　审批人： 年 　　月　　 日 （章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定社保补贴： 人 金额：￥ 元 （大写）：核定岗位补贴： 人 金额：￥ 元 （大写）：经手人：　　　　　　　　　审核人： 年 　　月　　 日（章） | 备注：  |

附表2

**年第 季度申领招用高校毕业生社会保险补贴和岗位补贴花名册**

申领单位 ( 盖章 ) ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  | 姓名  | 性别  | 年龄  | 身份证号码  | 是否本市  | 是否就业困难  | 合同起止期  | 累计已领月数(包括本季申领的) | 养老保险补贴 | 失业保险补贴 | 工伤保险补贴 | 医疗保险补贴 | 生育保险补贴 | 社会保险补贴金额(元) | 岗位补贴金额(元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

附表3

**年第 季度招用高校毕业生社会保险补贴和岗位补贴申领情况汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位 | 企业类别 | 是否中小微企业 | 是否创业企业 | 营业执照注册号 | 申领补贴人数 | 社会保险补贴金额（元） | 岗位补贴金额（元） | 一次性补贴总金额（元） | 开户银行 | 银行账号 | 开户名称 |
| 男 | 女 | 本市 | 非本市 | 就业困难 | 总人数 | 养老保险补贴 | 失业保险 | 工伤保险 | 医疗保险 | 生育保险 | 总金额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表4

 **年第 季度申领高校毕业生一次性创业扶持补贴审批表**

申领单位 ( 公章 )： 营业执照注册号： 社会保险号：

失业登记号： 补贴年份： 年 一次性扶持补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领人： 身份证号码：开户银行：开户全称：银行账号 ： 联系电话： 年　　 月　　日 （章）  | 初审单位意见： 初审补贴：￥ 元（大写）：经手人：　                       审批人： 年　　 月　　日 （章） |
| 市就业专项资金审核组意见： 核定补贴金额：￥ 元 （大写）：经手人：                       　　审核人： 年　　 月　　日 （章）  |  |

附表5

|  |
| --- |
|   **年第 季度高校毕业生一次性创业扶持补贴申领情况汇总表（区）**（公章）： |
| 序号 | 申领单位 | 营业执照注册号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 补贴金额合计（元） | 开户银行 | 银行账号 | 开户名称 |
|
|  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： | 　 | 　 |  | 　 |

附表6

**年第 季度申领高校毕业生自主创业社会保险补贴和岗位补贴审批表**

申领单位 ( 公章 ) ： 营业执照注册号： 社会保险号： 补贴月份：

申报保险费补贴金额： 元（其中养老： 元，失业： 元，工伤： 元，医疗： 元，生育： 元）岗位补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领人： 补贴期： 年 月至 年 月经手人：　　　　　　　 　审批人： 开户名称： 开户行： 银行账号：联系电话： 年 　　月　　 日 （章）  | 初审单位意见： 初审社保补贴金额：￥ 元（大写）：初审岗位补贴金额：￥ 元（大写）：经手人：　　　　　　　　审批人： 年 　　月　　 日 （章） |
| 市就业专项资金审核组意见： 同意保险补贴： 人，金额：￥ 元（大写）：岗位补贴金额：￥ 元（大写）经手人：　　　　　　　　　审核人：年 　　月　　 日 （章） |  |
| 附表7**年第 季度高校毕业生自主创业社会保险补贴和岗位补贴申领情况汇总表（区）**（公章）： |
| 序号 | 申领单位 | 单位性质 | 营业执照注册号 | 补贴人数 | 社会保险补贴金额（元） | 岗位补贴金额（元） | 开户银行 | 银行账号 | 开户名称 |
| 男 | 女 | 本市 | 非本市 | 养老保险 | 失业保险 | 工伤保险 | 医疗保险 | 生育保险 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表8

**年第 季度申领高校毕业生一次性创业带动就业扶持补贴审批表**

申领单位 ( 公章 )： 营业执照注册号： 社会保险号：

单位吸纳 位稳定就业1年以上的高校毕业生、失业人员和农村劳动力，一次性扶持补贴金额： 元  。

|  |  |
| --- | --- |
| 申领人： 开户银行：开户全称：银行账号 ： 联系电话： 年　　 月　　日 （章）  | 初审单位意见： 初审补贴：￥ 元（大写）经手人：　                       审批人： 年　　 月　　日 （章） |
| 市就业专项资金审核组意见： 同意补贴金额：￥ 元 （大写）：经手人：                       　　审核人： 年　　 月　　日 （章）  |  |

附表9

**年第 季度申领高校毕业生一次性创业带动就业扶持补贴人员花名册**

申领单位（ 公章 )：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **性别** | **年龄** | **就业登记** | **城镇失业** | **农村劳动力** | **高校毕业生** | **合同起止日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表10

**年第 季度高校毕业生一次性创业带动就业扶持补贴申领情况汇总表 ( 区 )**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申领单位** | **营业执照注册号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **补贴金额合计（元）** | **开户银行** | **银行账号** | **开户名称** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |

附表11

**年第 季度申领高校毕业生场地租用补贴审批表**

申领单位(公章)： 申报补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 审批人：开户名称：开户银行： 银行账号： 联系电话：年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人：  年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 审核人： 年 月 日（章） | 备注 |

附表12

**年第 季度高校毕业生场地租用补贴申领情况汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **法人姓名** | **身份证号码** | **毕业年度** | **基地名称** | **租赁面积** | **补贴金额（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |

附表13

 **年第 季度申领高校毕业生创业培训补贴审批表**

申领单位(公章)： 创业培训补贴: 人, 元 ,创业模拟实训: 人, 元, 申报补贴金额合计： 元，

其中本市生源： 人，外地生源： 人，港澳台： 人

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 审批人：开户名称：开户银行： 银行账号： 联系电话：年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人：  年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 复核人：  年 月 日（章） |  |

附表14

  **年第 季度申领高校毕业生创业培训补贴花名册**

申领单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 年龄 | 毕业学校 | 是否本市生源 | 是否港澳台生源 | 创业培训（元） | 创业模拟实训（元） | 补贴金额合计（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

附表15

**年第 季度申领高校毕业生创业培训补贴汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位 | 申领人数（人） | 申请金额(元) | 开户名称 | 开户银行 | 银行账号 |
| 创业培训 | 创业模拟实训 | 本地生源 | 外地生源 | 港澳台 | 合计 | 创业培训 | 创业模拟实训 | 其中港澳台 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表16

**年第 季度申领高校毕业生灵活就业补贴审批表**

申请人签名： 身份证号码： 毕业年度： 毕业学校：

申报补贴金额： 元（其中养老： 元 ，医疗 元）

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 审批人：开户名称：开户银行： 银行账号： 联系电话：年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人：  年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 审核人： 年 月 日（章） |  |

附表17

**年第 季度高校毕业生灵活就业补贴申领情况汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **毕业年度** | **补贴申领情况** | **开户名称** | **开户银行** | **银行账号** |
| **养老保险** | **医疗保险** | **合计金额（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表18

**年第 季度申领高校毕业生公益性岗位就业社会保险补贴审批表**

申领单位（公章）： 营业执照号： 申报人数： 申报补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 审批人：开户名称：开户银行： 银行账号： 联系电话：年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人：  年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 审核人： 年 月 日（章） | 备注 |

附表19

**年第 季度高校毕业生公益性岗位就业补贴申领情况汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位名称** | **毕业****年度** | **补贴申领情况** | **开户****名称** | **开户****银行** | **银行****账号** |
| **养老****保险** | **失业****保险** | **工伤****保险** | **生育****保险** | **医疗****保险** | **合计****金额** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表20

**年第 季度申领高校毕业生就业见习补贴审批表**

申领单位（公章）：： 营业执照号注册号： 申报人数： 申报补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 审批人：开户名称：开户银行： 银行账号： 联系电话：年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人：  年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 审核人： 年 月 日（章） |  |

附表21

**年第 季度申领高校毕业生就业见习补贴花名册**

申领单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 毕业学校 | 毕业时间 | 专业 | 见习时间 | 补贴金额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附表22

**年第 季度高校毕业生就业见习补贴申领情况汇总表**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **见习人数** | **补贴金额** | **开户名称** | **开户银行** | **银行账号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |

附表23

**年 月申领社会公共管理岗位政府购买服务补贴审批表**

|  |
| --- |
| 申领单位（公章）：　 　　 补贴期： 　社会保险号： 申领第 次补贴 |
| 申领单位：开户银行：开户全称：银行账号 ：联系电话：年　　 月　　日 （章）  | 区就业办意见： 初审金额：￥ 元（大写）：经手人：　　　　　　审批人： 年　　 月　　日 （章）  |
| 市就业专项资金审核组意见： 同意补贴金额：￥ 元 （大写）： 经手人：　　　　　　审核人： 年　　 月　　日 （章） |  |

附表24

**年 月申领社会公共管理岗位政府购买服务补贴花名册**

申领单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证** | **是否城镇低保** | **是否农村低保** | **是否福利机构供养孤儿** | **协议起止日期** | **补贴金额(元)** | **开户名称** | **开户银行** | **银行账号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表25

**年 月广州市 区申领社会公共管理岗位政府购买服务补贴汇总表（区）**

|  |
| --- |
| （公章）： |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 身份证号码 | 人数 | 补贴金额（元） | 开户银行 | 银行账号 | 开户名称 |
| 男 | 女 | 合计 |
|  |   |   |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

附表26

**年 月未就业本市生源高校毕业生申领临时生活补贴审批表**

申领单位（公章）： 补贴人数： 人（贫困生： 人），合计补贴金额： 元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市高指意见：补贴期： 年 月至 年 月经手人：审批人：联系电话：  年 月 日（章） | 市就业专项资金审核组意见：核定总补贴￥ 元（大写） 元经手人：审核人：年 月 日（章） | 市财政局部门意见：复核人：审批人： 年 月 日（章） |

附表27

**年 月未就业本市生源高校毕业生申领临时生活补贴花名册**

申领单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领人姓名 | 身份证号码 | 年龄 | 性别 | 户籍 | 是否贫困生 | 毕业院校 | 累计申领该补贴次数(包括本次) | 补贴金额(元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

附表28

|  |
| --- |
|  **年 月申领人事代理服务补贴审批表** |
| 申领单位：（公章）  |
| 申领补贴档案数为: 份 申领金额为： 元 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申领单位意见：补贴期： 年 月至 年 月经手人：审批人：开户名称：开户银行： 银行账号：联系电话： 年 月 日（章） | 市就业专项资金审核组意见：核定总金额： ￥ 元（大写） 元经手人：审核人：年 月 日（章） | 市财政局部门意见：复核人：审批人： 年 月 日（章） |

附表29

**年 月申领人事代理服务补贴花名册**

申领单位(公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 毕业时间 | 档案号 | 学校名称 | 专业 | 接收单位 | 来档时间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附表30

 **年第 季度申领介绍高校毕业生就业补贴审批表**

申领单位(公章)： 补贴人数： 人 申领补贴金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申领单位意见：经手人： 负责人：开户名称： 开户银行： 银行账号： 联系电话：  年 月 日（章） | 初审单位意见：初审金额：￥ 元（大写）：经手人： 审批人： 年 月 日（章） |
| 市就业专项资金审核组意见：核定总金额：￥ 元（大写）：经手人： 审核人： 年 月 日（章） |  |

附表31

**年第 季申领介绍高校毕业生就业补贴花名册**

申领单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **性别** | **年龄** | **是否****本市** | **用人单位** | **推荐日期** | **补贴金额(元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |  |  |  |  |  |

附表32

**年第 季介绍高校毕业生就业补贴申领情况汇总表（区）**

（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申领单位** | **申领补贴人数** | **补贴金额(元)** | **开户银行** | **银行账号** | **开户名称** |
| **男** | **女** | **本市** | **非本市** | **总人数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表33

