附件2

南沙区黄阁镇就业补助资金项目申请表

1、2.招用户籍劳动者、港澳青年社会保险和岗位补贴

黄阁镇招用户籍劳动者、港澳青年社会保险和岗位补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申领单位全称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 |  | |
| 社会保险编号（单位社保号） |  | | 联系电话 |  | |
| 申领补贴时间 |  | | 联系人 |  | |
| 申领补贴项目 | 标准 | 总人数 | 申领补贴总金额（元） | 一般就业人员人数（人） | 就业困难人员人数（人） |
| 社会保险补贴 | 1.一般就业人员：500元/人；  2.就业困难人员：1000元/人。 |  |  |  |  |
| 岗位补贴 | 1.一般就业人员：500元/人；  2.就业困难人员：1000元/人。 |  |  |  |  |
| 告知  根据文件规定，就业补助项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，并知悉《告知》内容，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） | |
|
|
|
|
|
|

说明：本表一式两份填报（申请单位、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇招用户籍劳动者、港澳青年社会保险和岗位补贴花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 社保卡开户银行及支行名称 | 社保卡账号 | 人员类别 | 联系电话 | 就业岗位 | 劳动合同时间 | | 本单位参保时间 | | 补贴时间 | 社会保险补贴（元） | 岗位补贴（元） | 本人确认签名 |
| 起 | 止 | 首次 | 末次 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | |  |  | 人 |

申领单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

说明：人员类别指：①一般就业人员、②就业困难人员。

黄阁镇招用户籍劳动者、港澳青年社会保险补贴汇总表（单位）

汇总单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位全称 | 开户银行 | 银行账号 | 补贴时间 | 社会保险补贴 | | | | |
| 一般就业人员人数  （500元/人） | 金额（元） | 就业困难人员人数  （1000元/人） | 金额（元） | 合计  （元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | |  |  |  |  |  |  |

黄阁镇招用户籍劳动者、港澳青年岗位补贴汇总表（个人）

汇总单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 证件号码 | 人员类别 | 社保卡开户银行及支行名称 | 社保卡账号 | 就业单位 | 补贴时间 | 岗位补贴金额 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | |  |  |  |

说明：人员类别指：①一般就业人员、②就业困难人员。

申领黄阁镇招用户籍劳动者、港澳青年社会保险和岗位补贴审批表

填报单位（公章）：

补贴人数： 人（其中：“一般就业人员” 人，“就业困难人员” 人）；

补贴标准：社会保险补贴：一般就业人员 500元/人，就业困难人员 1000元/人，岗位补贴：一般就业人员 500元/人，就业困难人员 1000元/人；

社会保险补贴共 元，岗位补贴共 元，合计补贴 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个单位， 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

3.灵活就业社会保险补贴

黄阁镇灵活就业社会保险补贴申领表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  |
| 社保卡开户银行及支行名称 |  | 社保卡账号 | |  |
| 申领补贴时间 |  | 联系电话 | |  |
| 申领补贴项目 | 补贴标准 | | 申领补贴金额（元） | |
| 灵活就业社会保险补贴 | 500元/人 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业补助资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请人意见：  本人承诺上述填报内容全部属实，并知悉《告知》内容，愿意接受相关部门各种形式的调查了解，如有弄虚作假，本人承担相关法律责任。  申请人：  年 月 日 | | 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） | |

说明：本表一式两份填报（申请单位、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇灵活就业社会保险补贴汇总表（个人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 人员类别 | 社保卡开户银行及支行名称 | 社保卡账号 | 补贴时间 | 补贴金额（元） |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | | 元 |

说明：1.人员类别指：①就业困难人员、②离校未就业（毕业2年内）高校毕业生。

申领黄阁镇灵活就业社会保险补贴审批表

填报单位（公章）：

补贴人数： 人（其中：就业困难人员 人，离校未就业（毕业2年内）高校毕业生 人）；

补贴标准：500元/人；共 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

4.技能提升补贴

黄阁镇技能提升补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | | | 相片 |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 户籍所属村（社区） |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 联系电话 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 培训专业（工种） |  | 专业级别 | |  | | | |
| 证书编号 | |  | | | |
| 社保卡开户银行  及支行名称 |  | 社保卡账号 | |  | | | |
| 告知  根据文件规定，就业补助资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | | | | | | | |
| 申请人意见：  本人承诺：上述填报内容全部属实，知悉《告知》内容，申领补贴 元，并愿意接受相关部门各种形式的调查了解，如有弄虚作假，本人承担相关法律责任。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） | | | | | | | |

说明：本表一式两份填报（申请人、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇技能提升补贴汇总表

汇总单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 联系电话 | 社保卡开户银行及支行名称 | 社保卡账号 | 户籍所属村（社区） | 培训专业 (工种) | 专业级别 | 证书编号 | 补贴金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | | | | | |  |

申领南沙区黄阁镇技能提升补贴审批表

填报单位(公章）：

本次申领技能提升补贴 人，补贴标准：专项职业能力400元/人，初级工400元/人、中级工600元/人、高级工800元/人、技师及以上1000元/人；共补贴 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

5.一次性创业补贴

黄阁镇一次性创业补贴申领表

申领单位： 统一社会信用代码: 单位成立日期： 人员类别：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  法定代表人姓名：  证件号码： 单位账户名称：  开户行：  银行账号：  经办人联系电话：  单位办公电话：  经办人：  年　　月　　日（章） | 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）受理、审核意见：  同意一次性创业资助金额：￥ 元  （大写）：  经办人：　　　　　　　　 审核人：  年　　月　　日（章） |

说明：1.人员类别指：①一般就业人员、②就业困难人员、③复退军人、④港澳青年、⑤高校毕业生、⑥一般登记失业人员。

2.本表一式两份填报（申请单位、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇一次性创业补贴汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位 | 统一社会信用代码 | 成立日期 | 法人姓名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 人员类别 | 补贴金额 | 开户银行 | 银行账号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | |  |  |  |

说明：人员类别指：①一般就业人员、②就业困难人员、③复退军人、④港澳青年、⑤高校毕业生、⑥一般登记失业人员。

申领南沙区黄阁镇一次性创业补贴审批表

填报单位(公章）：

本次符合申领一次性创业补贴 人，（其中：一般就业人员 人，就业困难人员 人，复退军人 人，港澳青年\_\_\_\_人，高校毕业生 人，一般登记失业人员 人）；

补贴标准：一般就业人员：个体商户1000元、有限公司3000元，就业困难人员、复退军人、港澳青年：个体商户3000元、有限公司6000元，高校毕业生、一般登记失业人员：个体商户2000元、有限公司5000元，其中个体商户 户、有限公司 户，共计核定补贴金额： 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个单位符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：          分管领导签名：  年　　 月　　日 |

6.港澳青年就业见习补贴

黄阁镇港澳青年就业见习补贴申领表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申领单位全称 |  | | 统一社会信用代码 |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 |  |
| 社会保险编号（单位社保号） |  | | 联系电话 |  |
| 申领补贴时间 |  | | 联系人 |  |
| 申领补贴项目 | 标准 | 总人数 | 申领补贴总金额（元） | |
| 就业见习补贴（单位） | 500元/人（累计最高1万元） |  |  | |
| 就业见习补贴（个人） | 一次性补贴2000元 |  |  | |
| 告知  根据文件规定，就业补助项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，并知悉《告知》内容，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） |
|
|
|
|
|
|

说明：本表一式两份填报（申请单位、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇港澳青年就业见习补贴花名册

申领单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 联系电话 | 就业岗位 | 参加见习时间 | | 补贴时间 | 补贴金额（元） | 本人确认签名 |
| 起 | 止 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | |  | | | |  |  | 人 |

注：港澳青年，是指香港或澳门特别行政区居民，包括永久性居民和非永久性居民，年龄限制范围为18至45周岁，且应当承诺爱国爱港、爱国爱澳，坚决拥护“一国两制”，在境内外无犯罪记录。

黄阁镇港澳青年就业见习补贴汇总表（单位）

汇总单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位全称 | 开户银行 | 银行账号 | 补贴时间 | 就业见习补贴 | |
| 500元/人  （人数） | 补贴金额合计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | |  |  |  |

黄阁镇港澳青年就业见习补贴汇总表（个人）

汇总单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 就业单位 | 补贴时间 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | |  |  |  |

申领黄阁镇港澳青年就业见习补贴审批表

填报单位（公章）：

补贴人数： 人；

补贴标准：符合条件的个人一次性补贴2000元/人；符合条件的单位500元/人，累计最高可申请1万元。

个人补贴共 元，单位补贴共 元，合计补贴 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个单位， 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

7.“粤菜师傅”补贴

黄阁镇“粤菜师傅”补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 证件号码 | |  | | | 相片 |
| 户籍地址或工作单位 |  | | | | | |
| 户籍所属村（社区） |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 联系电话 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 获得奖项或称号 |  | | | | | | |
| 社保卡开户银行  及支行名称 |  | 社保卡账号 | |  | | | |
| 告知  根据文件规定，就业补助资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | | | | | | | |
| 申请人意见：  本人承诺：上述填报内容全部属实，知悉《告知》内容，申领补贴 元，并愿意接受相关部门各种形式的调查了解，如有弄虚作假，本人承担相关法律责任。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） | | | | | | | |

说明：本表一式两份填报（申请人、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）

黄阁镇“粤菜师傅”补贴汇总表

汇总单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 联系电话 | 社保卡开户银行及支行名称 | 社保卡账号 | 户籍所属村（社区） | 获得奖项或称号 | 补贴金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | | | |  |

申领南沙区黄阁镇“粤菜师傅”补贴审批表

填报单位(公章）：

本次申领“粤菜师傅”补贴 人，补贴标准：参加镇级及以上餐饮竞技比赛并获得一、二、三等奖（或同等次奖项）的分别补贴1000元、800元、600元；获得区级“粤菜师傅”称号的，给予一次性补贴3000元；市级“粤菜师傅”称号的，给予一次性补贴5000元；省级及以上“粤菜师傅”称号的，给予一次性补贴8000元；共补贴 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

8.家政服务人员岗位补贴

黄阁镇家政服务人员岗位补贴申领表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申领单位全称 |  | | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 | |  | |
| 社会保险编号（单位社保号） |  | | | 联系电话 | |  | |
| 申领补贴时间 |  | | | 联系人 | |  | |
| 申领补贴项目 | | 标准 | | | 总人数（人） | | 申领补贴总金额（元） |
| 岗位补贴 | | 500元/人 | | |  | |  |
| 告知  根据文件规定，就业补助项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | | | 申请单位意见：    本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，并知悉《告知》内容，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | | 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人： 审核人：  年 月 日（章） | |
|
|
|
|
|
|

说明：本表一式两份填报（申请单位、黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线））。

黄阁镇家政服务人员岗位补贴花名册

申领单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 证件号码 | 联系电话 | 就业岗位 | 劳动合同时间 | | 补贴时间 | 家政服务人员岗位补贴  （元） | 本人确认签名 |
| 起 | 止 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | | | 元 | 人 |

黄阁镇家政服务人员岗位补贴汇总表（单位）

汇总单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申领单位全称 | 开户银行 | 银行账号 | 补贴时间 | 家政服务人员岗位补贴 | |
| 500元/人  （人数） | 合计  （元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | |  |  |  |

申领黄阁镇家政服务人员岗位补贴审批表

填报单位（公章）：

补贴人数： 人；

补贴标准：家政服务人员岗位补贴：500元/人；合计补贴 元。

|  |  |
| --- | --- |
| 黄阁镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经审核，以上 个单位，共 个人员符合条件，拟发放补贴￥ 元 （大写： ）。        经办人： 复核人： 单位负责人：    年　　 月　　日　（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：：    年　　 月　　日 |

9.创业（示范）基地补助

黄阁镇创业（示范）基地补助申领表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | |  |
| 社会保险编号 |  | | 联系电话 | |  |
| 申领补助时间 |  | | 联系人 | |  |
| 申领补助项目 | | 补助标准 | | 申请补助金额（元） | |
| 创业（示范）基地补助 | | 20000元/单位 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业专项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人：  复核人：  单位负责人：  年 月 日（章） | | 镇分管领导意见：  分管领导签名：  年 月 日 |

10.农村电商示范站补助

黄阁镇农村电商示范站补助申领表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 农村电商示范站名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | |  |
| 社会保险编号 |  | | 联系电话 | |  |
| 申领补助时间 |  | | 联系人 | |  |
| 申领补助项目 | | 补助标准 | | 申请补助金额（元） | |
| 农村电商示范站补助 | | 5000元/单位 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业专项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人：  复核人：  单位负责人：  年 月 日（章） | | 镇分管领导意见：  分管领导签名：  年 月 日 |

11.优秀基层家政工作站运营机构补助

黄阁镇优秀基层家政工作站运营机构补助申领表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营机构名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | |  |
| 社会保险编号 |  | | 联系电话 | |  |
| 申领补助时间 |  | | 联系人 | |  |
| 申领补助项目 | | 补助标准 | | 申请补助金额（元） | |
| 优秀基层家政工作站运营机构补助 | | 年度一次性20000元 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业专项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人：  复核人：  单位负责人：  年 月 日（章） | | 镇分管领导意见：  分管领导签名：  年 月 日 |

12.开展职业（创业）指导补助

黄阁镇开展职业（创业）指导补助申领表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | |  |
| 社会保险编号（单位社保号） |  | | 联系电话 | |  |
| 申领补助时间 |  | | 联系人 | |  |
| 申领补助项目 | | 补助标准 | | 申请补助金额（元） | |
| 开展职业（创业）指导补助 | | 3000元/场 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业专项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | | 镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人：  复核人：  单位负责人：  年 月 日（章） | | 镇分管领导意见：  分管领导签名：  年 月 日 |

13.举办招聘会补助

黄阁镇举办招聘会补助申领表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 社会保险编号 |  | 联系电话 |  |
| 申领补助时间 |  | 联系人 |  |
| 申领补助项目 | | 申请补助金额（元） | |
| 举办招聘会补助 | |  | |
| 告 知  根据文件规定，就业专项资金必须严格按照规定的范围、标准和程序申请使用，如有弄虚作假的，将根据有关规定取消你单位或申请人员的补贴资格，并视情节轻重依法追究法律责任。 | 申请单位意见：  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人： 负责人：  年 月 日（章） | 镇社会事务综合服务中心（劳动保障线）意见：  经办人：  复核人：  单位负责人：  年 月 日（章） | 镇分管领导意见：  分管领导签名：  年 月 日 |