附件：

社会组织公共就业服务补贴申领表

 申领单位（盖章）：   统一社会信用代码：

|  |  |
| --- | --- |
| 申报时段： 年 月至 年 月申报月数： 个月申报补贴金额： （大写）经办人： 负责人：开户名称： 开户银行： 银行账号：联系电话：  年 月 日 | 南沙区劳动就业服务管理中心意见：初审金额：（大写） 经办人：复核人： 年 月 日（章） |
| 南沙区人力资源和社会保障局意见：核定金额： （大写） 经办人：          复核人：                   年   月   日（章） | 备注： |