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： |