附件3

**调剂/引进员工稳定就业补助申请表（机构版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 属于何种类型  （请打勾√） | 1.人力资源服务机构□ 2.行业协会□3.歇业的各类企业□ 4.职业技工院校□5.乡镇（街道）、村（社区）基层平台□ | | |
| 调剂/引进人数 |  | 申请奖补金额（500元/人） | 元 |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| 本单位保证以上信息真实准确，如有不实，愿承担相应责任。    负责人： （签章）  年 月 日 | | | |
| 公共就业和人才服务机构意见 | （签章）   年 月 日 | | |
| 人力资源和社会保障局审核意见 | （签章）  年 月 日 | | |
| 备注：本表一式两份，公共就业人才服务机构、人社局各留存一份；归档后扫描一份传送市就业中心。 | | | |