附件1

莆田市2022年春节期间省外员工留莆过年补贴审核表

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 企 业 申 报 信 息 |
| 企业名称 |  |
| 社会保险号 |  | 营业执照号码 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 工商注册地 |  | 工商注册号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 留莆过年省外员工人数（人） |  | 申请奖补资金（元） |  |
|  本企业谨此声明以上所有信息及所附资料均属真实。如提供虚假信息，后果由本企业承担。   公 章： 年 月 日  |
|  审 核 意 见  |
| 工信或商务部门意见 | 经认定，该企业为我市规上/限上企业。  公 章： 年 月 日  |
| 公共就业服务机构初审意见 |  经初审，春节期间该企业留莆过年省外员工 人，应享受稳就业奖补 元。公 章： 年 月 日 |
| 人社部门意见 | 公 章：年 月 日  |

企业联系人： 电话：