附件1

广州市失业保险支持企业稳定岗位补贴申报审核表

（\_\_\_\_年）

单位名称（盖章）： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业填报信息 | | | | |
| 企业名称 | |  | 法定代表人 |  |
| 企业性质 | | □国有 □集体 □股份 □其他 | 营业执照号码 |  |
| 工商登记注册地 | |  | 联系人 |  |
| 社会保险编号 | |  | 联系电话 |  |
| 开户名称 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 本企业\_\_\_\_年 裁员情况 | | \_\_\_\_年应参加失业保险（ ）人，实际参加失业保险（ ）人。 | | |
| \_\_\_\_年没有停保（裁员）情况的（请选择此项□） | | |
| \_\_\_\_年有停保的（请选择此项□），停保（裁员）共（ ）人。 | | |
| \_\_\_\_年应缴纳失业保险费（元） | |  | \_\_\_\_年实际缴纳失业保险费（元） |  |
| 企业类型 | | □兼并重组 □化解产能严重过剩 □淘汰落后产能 □其他企业（企业选择其中一项） | 申报\_\_\_\_年补贴金额（元） |  |
| 审核意见 | 区社保经办部门意见：  该企业（□是 □否）依法参加失业保险并足额缴纳失业保险费  该企业\_\_\_\_年领取失业保险金（ ）人，裁员率 %。  符合（□是 □否）稳定岗位补贴发放条件，同意（□是□否）发放。  审核人： （业务公章）  年 月 日 | | | |

注：需填写一式二份，区社保经办部门和企业各留底一份。

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 广州市 区失业保险支持企业稳定岗位补贴申报汇总表 | | | | | | | |
| 填报单位： | | 填报时间： | |  | 单位：元、人、户 | | |
| 项目 | | 补贴金额 | | 享受补贴企业户数 | | 受惠职工人数 | |
| 本季数 | 累计数 | 本季数 | 累计数 | 本季数 | 累计数 |
| 稳岗补贴发放情况 | |  |  |  |  |  |  |
| 其中 | 兼并重组企业 |  |  |  |  |  |  |
| 化解产能过剩企业 |  |  |  |  |  |  |
| 淘汰产能企业 |  |  |  |  |  |  |
| 其他企业 |  |  |  |  |  |  |
| 制表人： |  | 负责人： |  |  | 公章： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |