附件1

光明区疫情防控期间中小企业

稳岗就业补贴申请表

申请编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | |
| 企业名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 企业注册地 |  | | | | |
| 企业类型 |  | | 人员规模 |  | |
| 法定代表人 |  | | 登记机关 |  | |
| 经办人姓名 |  | | 身份证号码 |  | |
| 联系电话 |  | | 传真 |  | |
| **申请补贴信息** | | | | | |
| 申请类型 | □ 重点疫区务工人员稳岗补贴  □ 有序复工企业稳岗补贴 | | | | |
| 广东省重大突发公共卫生事件一级响应期间，受疫情影响未返深上岗的湖北籍员工人数 | | |  | | |
| 企业复工前2日尚未返深员工人数 | | |  | | |
| **补贴发放银行账号信息** | | | | | |
| 开户银行 |  | | | 申请金额 | 元 |
| 银行帐号 |  | | | | |
| 申请企业声明 | | 本公司承诺申请材料（包括附件资料）真实，申报资格和条件符合相关规定，对申报材料的真实性负责。若有虚假，本单位愿意承担由此产生的一切后果。  法人代表签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | |
| 街道办初审意见 | | 经初审，相关申请材料已准备齐全。  负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 区人力资源局审核意见 | | 经审核，同意向该企业发放稳岗就业补贴 元。  负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |