|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新员工消费券奖励申请表 | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | 统一社会信用代码 |  | | |
| 申报联系人 |  | | | 联系方式 |  | | |
| 企业地址 |  | | | 行业主管部门（勾选） | □区住建局 □区经信局  □区商务局 □区发展和改革局  □区交通运输局 □区文广旅体局  □区综合行政执法局 | | |
| 员工姓名 | 手机号码 | 身份证号码 | 是否首次来瓯 | 是否在瓯参保3个月 | 是否在瓯工作3个月 | 申请的消费券奖励金额 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 企业承诺 | 本单位未纳入或未发生以下情形： “亩均论英雄”综合评价D类企业<2020年新上规企业除外>，以及当年发生安全生产、食品安全、环境污染、疫情传播等重大责任事故和发生较大群体性事件及纳入欠薪黑名单的企业。本单位承诺所申报信息及随附材料真实无误，并自愿承担一切相关责任。    企业主要负责人签字：  （公章）  2020年 月 日 | | | | | | |

备注：此表一式两份。