附件

萧山区人力资源服务机构参与劳务协作就业创业服务补贴申领名册

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用人单位名称 | （盖章） | 组织机构代码（社会信用代码） |  | 注册地址 |  |
| 经营范围 |  | 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 参加或组织的 有组织输入 活动名称 |  | 开展活动日期 |  | 活动主办单位 |  |
| 帮助建档立卡 劳动力来市区 首次就业人数 |  | 是否劳务派遣 |  | 申请补贴金额 |  |
| 企业开户名称 |  | 开户账号 |  | 开户银行 |  |
| 帮助对口帮扶（支援）地区建档立卡劳动力就业人员名单（可另附表格） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 性别 | 户籍 所在地 | 参保 单位 | 开始参 保时间 | 实际参 保月数 | 月收入 | 吃住 情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 以下内容由审核部门填写 |
| 镇街人力社保站意见：经办人： 单位（盖章） 年 月 日 | 区就业处意见：经办人： 单位（盖章）年 月 日 | 区人力社保局意见：经办人： 单位（盖章）年 月 日 |