附件

**中小微企业招用毕业年度高校毕业生**

**一次性吸纳就业补贴申请表**

 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 企业地址 |  | 银行账户 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 联系方式 |  |
|  吸纳人数 |  | 补贴金额 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 毕业生姓名 | 身份证号 | 毕业时间 | 毕业院校 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 企业承诺 | 所提供的信息和材料真实有效，如有虚假企业负责承担一切后果。签 章 年 月 日 |
| 人社部门意 见 |  经核实，符合政策规定条件。 签 章 年 月 日 |