一次性扩岗补助（毕业年度内高校毕业生）申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请表编号： | 申请日期: |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 申请补助人数 |  | 申请补助金额（元） |  |
| 已享受一次性吸纳就业补贴 | □是 □否 |
| 申请单位承诺 |  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。 签名： (单位盖章)  年 月 日 |
| 所在地公共就业服务机构审核意见 | 经审核，所提交申请材料齐全，符合申领补助条件 人，拟发放补助￥ 元。 签名：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 社保经办机构意见 | 经审核，发放企业一次性扩岗补助 （毕业年度内高校毕业生） 元。 签名：   （单位盖章）  年 月 日 |

一次性扩岗补助花名册

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 证件号码 | 是否本市户籍 | 是否港澳台 | 是否缴纳失业保险 | 毕业时间 | 毕业学校 | 毕业证书编号 | 劳动合同起止日期 | 补助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如属于港澳台人员，证件号码栏应填写通行证、居住证。

一次性扩岗补助汇总表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 补助人数 | 补助金额 | 开户名称 | 开户银行 | 银行账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 公共就业服务机构意见：经审核，以上 家单位符合补助条件，补助金额 元（大写）经办人： 复核人： 年 月 日（章） | 社保经办机构意见：经审核，同意发放企业一次性扩岗补助 元。复核人： 审批人：年 月 日（章） |