**高青县中小微企业一次性吸纳高校毕业生**

**就业补贴申请表**

单位盖章： 申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 社保登记证号 |  | 统一社会代码 |  | 组织机构代码 |  |
| 开户名称 |  | 银行账号 |  |
| 开户银行 |  | 申请补贴人数 |  | 申请补贴金额（元） |  |
| 申请单位承诺 | 根据省、市有关补贴政策规定，我单位申报一次性吸纳高校毕业生就业补贴，并郑重承诺：本单位所填内容及提供的所有资料均属真实、无任何虚假、冒领等欺瞒行为。如有虚假、欺瞒，愿承担一切责任。 法人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门（公共就业服务机构）受理意见**  经办人签名： 审核人签名： 单位盖章： 年 月 日 年 月 日 年 月 日 |