附件：

**企业享受稳岗补贴申请审批表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 业 填 报 信 息 | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | 法定代表人 |  |
| 企业地址 | |  | | | | 工商注册地 |  |
| 开户账号 | |  | | | | 开户银行 |  |
| 企业性质 | | □内资（□国有□集体□股份合作□联营□有限责任公司□股份有限公司□私营□其他）  □港、澳、台商投资（□合资经营□合作经营□独资经营□投资股份有限公司）  □外商投资 （□合资经营□合作经营□外资企业□外商投资股份有限公司）  □其他 | | | | | |
| 营业执照号或统一社会信用代码 | | | | |  | | |
| 享受政策类型 | | □实施兼并重组企业 □化解产能过剩企业  □淘汰落后产能企业 □其他类型企业 | | | | | |
| 企业规模 | | □大型□中型□小型□微型 | | | | | |
| 企业所属行业 | |  | | | | 联系人 |  |
| 企业社保参保编号 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 上年度实际缴纳失业保险费（元） | | |  | | | | |
| 上年度稳岗补贴使用情况 | | 上年度本企业获稳岗补贴 元，其中用于职工生活补助 元，占 \_\_\_\_\_\_%；缴纳社保 元，占 %；转岗培训 元，占 %；技能提升培训 元，占 %。 | | | | | |
| 真实性 声明 | | 本企业承诺以上申报内容属实，如有虚假，所有法律责任由本企业自行承担。收到稳岗补贴资金后，将按规定全部用于稳定本企业职工队伍。      法定代表人签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **经 办 机 构 填 写 信 息** | | | | | | | |
| 经办机构审核信息 | 该企业上年度裁员率情况 | | | 该企业上年度月均失业保险参保人数 人，实际缴纳失业保险费 （元）。 | | | |
| 该企业上年度新增领取失业保险金\_\_\_\_\_\_人，裁员率 \_\_\_\_\_\_%，统筹地区城镇登记失业率\_\_\_\_\_\_ %。 | | | |
| **审核结果：**  □符合条件，经审核拟给予该企业稳岗补贴 元。  □不符合条件  □裁员率高于当地城镇登记失业率  □未按规定参保缴费  □材料不真实  □超过申请时间  □其他  经办人员： 单位负责人：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| 人力资源资源和社会保障部门异议复核信息 | **审核结果：**  □符合条件，经审核拟给予该企业稳岗补贴 元。  □不符合条件  □裁员率高于当地城镇登记失业率  □未按规定参保缴费  □材料不真实  □超过申请时间  □其他  经办人员： 单位负责人：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| 财政部门拨款信息 | 经办人员： 单位负责人：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |