重庆市劳务派遣机构

一次性吸纳就业补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 劳务派遣机构基本信息 | | | | | |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | |
| 开户银行 |  | 银行账号 | |  | |
| 申报人员性质 | □自有员工  □派遣员工 | 申请补贴人数  合计 人 | | 1.就业困难人员补贴 人  2.高校毕业生补贴人数 人 | |
| 申请补贴金额 | 合计 元 | 1.就业困难人员补贴金额 元 | | | |
| 2.高校毕业生补贴金额 元 | | | |
| 请抄录以下内容并签字盖章（劳务派遣机构）：本单位承诺，提供的信息真实有效，已与（用工单位）就补贴资金分配协商一致（申报人员为派遣员工时抄录），如有不实，愿意承担一切责任。      负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 用工单位基本信息（申报人员为派遣员工时填写） | | | | | |
| 单位名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 请抄录以下内容并签字盖章（用工单位）：本单位为此次申报补贴人员实际用工单位承诺已知悉本次补贴申报事宜，已与（劳务派遣机构） 就补贴资金分配协商一致，如有不实，愿意承担一切责任。      负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |