附件1

泉州市中小微企业一次性吸纳就业补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位社保  编号 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 企业  名称 |  | | | 企业地址 |  |
| 统一社会  信用代码 |  | 法人  代表 |  | 法人代表  身份证号码 |  |
| 招用毕业年度高校毕业生人数 |  | 申报  时间 |  | 补贴金额 |  |
| 开户  银行 |  | | | | |
| 银行基本  账号 |  | | | | |
| 企业  承诺 | 我单位为中小微型企业，招用2020届高校毕业生，与其签订1年以上劳动合同并缴纳企业职工基本养老保险、失业保险，信息真实有效（详见《泉州市中小微企业一次性吸纳就业补贴花名册》）。如存在弄虚作假，骗取补贴的违法行为，我单位愿意承担相应法律责任。  企业法定代表人（签名）：  企业（盖章）  年 月 日 | | | | |