附件2

用人单位吸纳就业社保补贴申请表

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 地址 |  | | |
| 基本户  开户名 |  | 基本户  开户银行 |  |
| 基本户  银行账号 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请补贴  类型 | □用人单位吸纳就业困难人员社保补贴  □小微企业新招用高校毕业生社保补贴  □其他 | | |
| 申请补贴  信息 | 吸纳就业困难人员 人，  招用高校毕业生 人，  招用其他人员 人。  合计，申请社保补贴 人。 | | |
| 结果送达  方式 | 口自取口网上自助查询  口短信送达（请填写手机号码： ）  口邮寄送达（请填写邮寄地址： ） | | |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 | | | |