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 |  | | |
| 开户名 |  | 开户行 |  |
| 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，共缴纳社保 元  （大写 ）；  招用高校毕业生 人，共缴纳社保 元  （大写 ）；  招用其他人员 人，共缴纳社保 元  （大写 ）；  合计：  申请社保补贴 人，共 元  （大写 ）。 | | |

备注：本表一式一份，由经办机构留存。