表单1

汕头市小微企业社保补贴申请表（2022制）

申请表编号： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | 法定代表人（负责人） |  |
| 单位地址 |  | 统一社会  信用代码 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  | |
| 银行账号 |  | 企业类型（涂“■”） | □小型 □微型 | |
| 招用人数 | 招用毕业2年内高校毕业生 人。 | | 申请补贴金额（元） |  |
| 单位承诺 | 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。   法定代表人（负责人）签名：  (单位盖章)   年 月 日 | | | |
| 人力资源社会保障部门审核意见 | 根据 （文号），经审核，该单位本期吸纳符合享受社保补贴条件 人，补贴标准按社保单位缴费部分，共补贴 元。经公示无异议，同意拨款。  经办人： 审核人： 审批人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |

表单2

汕头市小微企业社保补贴汇总表（2022制）

申请单位名称（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **毕业时间（年月日）** | **签订劳动合同期限 （年月日-年月日）** | **缴纳社保期限（年月-年月）** | **该人员前期已享受小微企业社保补贴期限（年月-年月）** | **该人员前期已享受灵活就业社保补贴期限（年月-年月）** | **本次申请补贴期限**  **（年月-年月）** | **申请期限内社保补贴情况（单位缴纳部分，单位：元）** | | | | **申请补贴**  **金额（元）** |
| **养老** | **失业** | **工伤** | **生育**  **医疗** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |

表单3

小微企业承诺书（2022制）

我单位属于 行业，上年度从业人员 人，营业收入 万元。符合《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）、《关于印发<统计上大中小微型企业划分办法（2017）>的通知》（国统字〔2017〕213号）、《关于执行国民经济行业分类第1号修改单的通知》（国统字〔2019〕66号）□小型、□微型企业的标准。

本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，本单位愿意承担一切法律责任并退回所领取的补贴资金。

单位名称（盖公章）：

年 月 日

注：所属行业为（1）农、林、牧、渔业，（2）工业（包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业），（3）建筑业，（4）批发业，（5）零售业，（6）交通运输业（不含铁路运输业），（7）仓储业，（8）邮政业，（9）住宿业，（10）餐饮业，（11）信息传输业（包括电信、互联网和相关服务），（12）软件和信息技术服务业，（13）房地产开发经营，（14）物业管理，（15）租赁和商务服务业，（16）其他未列明行业（包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业等）。