表单1

汕头市吸纳脱贫人口就业补贴申请表（2022年制）

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 |  | | | |
| 招用人数 | 招用脱贫人口 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条件脱贫人口 人，补贴标准每人5000元，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

汕头市吸纳脱贫人口就业补贴汇总表（2022年制）

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** | **确定脱贫人口身份时间（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）** | **申请补贴**  **金额（元）** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | |  |

表单3

脱贫人口证明（参考）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | |  |
| 性别 |  | | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 乡镇人民政府（街道办事处）或县级乡村振兴部门意见 | 经调查核实，该人员系我辖区内“脱贫人口”。  经办人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

注：脱贫人口指原被扶贫部门认定为建档立卡贫困劳动力、目前仍处于法定劳动年龄内的人员。法定劳动年龄指年满16周岁至法定退休年龄：男性60周岁、女干部55周岁、女工人50周岁。