**一次性扩岗补助(毕业年度内高校毕业生)申请表**

申请表编号: 申请日期:

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  | 联系 电话 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 申请补助 人数 |  | 申请补助 金额(元) |  |
| 已享受一次性吸纳就业补贴 | □是 | □ 否 |
| 申请单位 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。 签名: (单位盖章) 年 月 日 |
| 所在地公 共就业服 务机构审 核意见 | 经审核,所提交申请材料齐全,符合申领补助条件 人,拟发放补助￥ 元 。经办： 初审： 审核: 审批：  (单位盖章) 年 月 日 |
| 社保经办机构意见 | 经审核,发放企业一次性扩岗补助(毕业年度内高校毕业生) 元。签名: (单位盖章)  年 月 日 |

一次性扩岗补助花名册

单位名称(盖章):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **证件号码** | **是否本 市户籍** | **是否港 澳台** | **是否缴****纳失业****保险** | **毕业 时间** | **毕业****学校** | **毕业证 书编号** | **劳动合****同起止****日 期** | **补助金 额(元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注: 如属于港澳台人员,证件号码栏应填写通行证、居住证