附件1

企业一次性扩岗补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  | 法人代表 身份证号码 |  |
| 社会保险账号 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码证号 |  | 工商注册地 |  |
| 开户银行 |  | 银行基本账号 |  |
| 生产物资名称及产能 |  |
| 企业承诺 | 我单位于2023年 月新吸纳高校毕业生就业 人，已签订劳动合同并缴纳失业保险，现申请一次性扩岗补助。如存在弄虚作假、骗取补贴费用的行为，我单位愿意承担相应法律责任。单位负责人： （签章）年 月 日 |
| **以下内容由业务经办部门填写** |
| 公共就业和人才服务机构审核意见 | 经审核，该单位新吸纳符合条件员工： 人，同意给予一次性扩岗补助： 元（大写： ）。   单位负责人： （签章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：此表一式两份。