

企业（单位）吸纳就业困难人员社会保险补贴审批表

申报单位（签章）：_____

_____年 月 日

单位全称		法 人		经营范围				
营业执照号码		地 址						
从业人员总数		吸纳就业困难人员人数						
是否进行用工备案		社保登记证号						
缴费险种	1、养老保险（ ）	全部 缴费 金额	1、养老保险_____万元	缴费 期限	1、养老保险 年 月			
	2、医疗、生育险（ ）		2、医疗、生育保险_____万元		2、医疗、生育保险 年 月			
	3、工伤保险（ ）		3、工伤保险_____万元		3、工伤保险 年 月			
	4、失业保险（ ）		4、失业保险_____元		4、失业保险 年 月			
符合社保补贴人数	养老保险 ____人	符合社保补贴人数 合计金额_____元	养老保险 _____元	养老 保险	集体部分	元		
	医疗、生育 保险 ____人		医疗、生育保险 _____元		医疗、 生育 保险	个人部分	元	
	工伤保险 ____人		工伤保险 _____元	工伤 保险		集体部分	元	
	失业保险 _____人		失业保险 _____元		失业 保险	个人部分	/	
	合计：符合社保 补贴人数		人	合计：符合社保补 贴各项社会保险缴 费总金额		元	其中	集体部分
						个人部分		元
	核定全部保险补贴金额		元					
	市创业就业服务中心意见		(盖章) 年 月 日					
市人社局意见		(盖章) 年 月 日						

此表一式三份：申报单位、市创业就业服务中心、人社局各一份。