**附件1**

**孝义市小微企业吸纳就业岗位补贴申请表**  填报单位（章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 经营地点 |  |
| 经办联系人 |  | 联系电话 |  |
| 注册登记期限 |  | 带动就业 人数 |  |
| 申请时间 |  | 招用就业困难人员人数 |  | 核定补贴 金额 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账户 |  | 开户行行号 |  |
| 个人承诺 | **所填内容及提供的所有资料均真实有效，如有虚假，如有不实，本单位退还所申领的补贴并承担相应法律责任。**  承诺人（法人代表签名）： 年 月 日 |
| 创业就业服务中心意见 |  （盖 章） 年 月 日（签 章） 年 月 日 |
| 人力资源和社会保障局审核意见 |    （盖章） 年 月 日 |