附件4

职业介绍补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人力资源服务机构名称 |  | 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 |  |
| 单位承诺 | 我单位介绍共计 人，与我市企业签订了1年以上的劳动合同，并为其缴纳社会保险，现申请职业介绍补贴。我单位承诺以上情况真实，如存在虚假情况，我单位承担全部责任。单位负责人： （签章）年 月 日 |
| **以下内容由经办部门填写** |
| 市（县）公共就业服务机构审核意见 | 经审核，该服务机构成功介绍共计人，与我市企业签订了1年以上劳动合同并为其缴纳社会保险，给与职业介绍补贴： 元（大写： ）。单位负责人： （签章）年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：此表一式2份。

附件 5

# 职业介绍补贴花名册

服务机构名称（盖章）： 市（县）公共就业服务机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 推荐就业时间 | 用人单位名称（加盖公章） | 岗位 | 劳动合同起止时间 | 用人单位联系电话 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份。

服务机构经办人: 联系电话： 填报时间： 年 月 日

附件 6

# 职业介绍补贴公示

我市（县）共有 等家人力资源服务机构，通过职业介绍补贴申领审核，根据相关工作程序，现予以公示，欢迎社会各界对申请单位情况进行监督，如有异议，请与我们联系。

公 示 时 间 ： 年 月 日 — 年 月 日

监督电话：

 市（县）公共就业服务机构 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 统一社会信用代码证号（营业执照注册号） | 介绍符合条件就业人数 | 补贴金额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（公章）

年 月 日