附件1

“新黄石人”政策申请表

填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  |
| 原户籍地 |  | 现户籍地 | |  |
| 联系方式 |  | 工作单位 | |  |
| 学 历 |  | 职业技能等级 | |  |
| 在黄首次参保时间 |  | 银行账号/开户行 | |  |
| 本人承诺：上述个人信息以及本人提交的劳动合同、营业执照、学历证书、技能等级证书等个人申请材料均真实有效，如有提供虚假信息，骗取补贴政策行为，本人愿意承担相应的法律责任。  本人签字: 年 月 日 | | | | |
| 申请政策项目 | □一次性落户补贴 □生活补贴 □购房首付补贴券  □住房公积金贷款 □租赁补贴 | | | |
| 申请人参加企业职工养老保险审核意见：    区社保经办机构（或市民之家社保经办机构）盖章：  年 月 日 | | | 一次性落户补贴审核意见：      区人力资源和社会保障机构盖章：  年 月 日 | |
| 生活补贴审核意见：  区人力资源和社会保障机构盖章：  年 月 日 | | | 租赁补贴审核意见（区住房保障机构盖章）：  年 月 日 | |
| 市住房保障机构审核盖章：  年 月 日 | |

附件２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 黄石市中小微企业吸纳高校毕业生一次性  就业补贴申请表 | | | | | | | | | | |
| 申请单位盖章： | | | |  | |  | 申请时间： | | |  |
| **企业名称** |  | | | | | | | | | |
| **企业地址** |  | | | | | | | | | |
| **法定代表人** |  | **经办人** | | |  | **联系电话** | |  | | |
| **五证合一证号** |  | | | | | | | | | |
| **开户行（全称及支行）** |  | | **银行卡账号** | | | |  | | | |
| **申请企业**  **承诺** | 上述所填写信息和提供相关材料、证件均真实、有效。若存在虚报情况，后果自负。 | | | | | | | | | |
| 企业法人签名（盖章） ： | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | 年 月 日 | | | |
| **各区公共就业和人才服务局（中心）**  **审核意见** | 经审核，该企业 年 月至 年 月吸纳就业人员中  人符合享受奖补，拟申请向企业和个人拨付一次性吸纳就业补贴共计 元（具体明细附后）。 | | | | | | | | | |
| 经办人签字： | | |  | |  | 审核领导签字： | | |  |
|  | | |  | |  | 单位盖章： | | |  |
|  | | |  | |  | 年 月 日 | | | |
| **市人社部门**  **审核意见** | 经复核，同意向企业和个人拨付一次性吸纳就业补贴共计  元。    经办人签字： 科室负责人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |

(本表一式两份，各区人社经办机构、市人社部门各留存一份）

附件３

高校毕业生一次性就业补贴申请表

企业名称（盖章）： 企业性质（🞎中🞎小🞎微） 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 毕业院校及专业 | 毕业时间 | 合同签订时间（年月至年月） | 社保缴纳时段 | 社保卡开户行（全称及支行） | 社保卡卡号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

企业经办人（签字）： 联系方式：

附件４

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  | 毕业时间 （年月） |  |
| 毕业院校及 专业 |  | | 毕业证书号 |  | |
| 原户籍 |  | | 现户籍 |  | |
| 首次在黄就业 时间（年月） |  | | 所在企业 |  | |
| 生活补贴申请 时段 | 年 月至 年 月 | | | | |
| 签订合同时间（年月至年月） |  | | 缴纳社保起止 时间 （年月至年月） |  | |
| 社保卡开户行及账号 |  | | | | |
| 个人承诺 | 上述所填写信息和提供相关材料、证件均真实、有效。若存在虚报情况，后果自负。 | | | | |
|  | | | 签 名： | |
|  |  |  | 年 月 日 | |
| 各区公共就业和人才服务局（中心）审核意见 | 经审核， 同志于 年 月在黄首次就业，拟申请拨付 年 月至 年 月共计 个月的就业生活补贴 元。 | | | | |
| 经办人签字： |  |  | 负责人签字： |  |
|  |  |  | 单位盖章： |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |
| 市人社部门  审核意见 | 经复核，同意拨付该生首次在黄就业生活补贴 元。 | | | | |
| 经办人签字： |  | 科室负责人签字： | |  |
|  |  |  | 单位盖章： |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |

高校毕业生就业生活补贴申请表

(本表一式两份，各区人社经办机构、市人社部门各留存一份）

附件５

2023年黄石市重点产业链企业援企稳岗政策补助申请表

申请时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **统一社会信用代码** | |  |
| **详细地址** |  | | | |
| **法定代表人姓名**  **及联系电话** |  | **经办人姓名**  **及联系电话** |  | |
| **开户银行（支行）** |  | **银行账号** |  | |
| **申请政策项目**  （请在对应  方框单选打√） | □春节期间一次性稳岗留工补助（标准：300元/人）  □返岗交通补助（标准：实际包车费用的20－50%，最高5万元）  □企业赴外招工补助（标准：省外最高2000元/场，省内最高500元/场）  □一次性稳工稳产补助（标准：参保规模100人以上3万元/家，20人以上1万元/家）  □一次性扩岗扩产补助（标准：每扩工扩岗1人500元，与一次性吸纳就业补贴不重复）  □一次性人力资源服务补助（标准：送工满5人，工作满3个月，500元/人） | | | |
| **补贴人数/场次**  **（人/场）** |  | **申请补贴金额**  **（元）** | |  |
| 我单位严格遵守法律法规和规章政策，已知晓领取相关补助的有关规定，对所提交的材料真实性完全负责，接受并配合相关机构的审计、检查、评估等；如有伪造证明材料、瞒报谎报、虚报申领等违规领取的，将退回资金，并承担相应的法律责任。  经办人签字： 单位盖章：    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日 | | | | |
| 城区人社部门审核意见：  经办人签字： 单位负责人签字：    单位盖章：    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日 | | | | |

附件６

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下陆区2023年重点产业链企业一次性稳岗留工补助人员花名册 | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：天、元 | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 春节正常上班员工姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 岗位工种 | 正常上班数及加班天数（在1.21－2.5期间） | 支付加班工资 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  | 16（5） | 3000 | 300.00 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 10（2） | 1200 | 300.00 |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件7  下陆区2023年重点产业链企业返岗交通补助人员花名册 | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：元 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 外地员工姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 外地员工居住地 | 包车出发地 | 包车出发时间 | 包车到企业时间 | 包车费用 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下陆区2023年重点产业链企业赴外招工补助明细表 | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：元 | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 招工活动名称（场次） | 招工活动地点 | 招工活动时间 | 招工费用 | 省外/省内市外 | 补助标准 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  | 省外 | 2000.00 | 2,000.00 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 省内市外 | 500.00 | 500.00 |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件9

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下陆区2023年重点产业链企业一次性稳工稳产补助明细表 | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：元 | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 2022年末参保缴费人数规模（人） | 2023年一季度参保缴费人数规模（人） | 规模100人以上/规模20人以上 | 补助标准 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 规模100人以上 | 30000.00 | 30,000.00 |  |
|  |  |  |  | 规模20人以上 | 10000.00 | 10,000.00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下陆区2023年重点产业链企业一次性扩岗扩产补助花名册 | | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：元 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 2022年末参保缴费人数规模（人） | 2023年一季度参保缴费人数规模（人） | 扩岗扩产人员姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 岗位工种 | 参保时间 | 补助标准 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下陆区2023年重点产业链企业一次性人力资源服务补助花名册 | | | | | | | | | | |
| 企业名称（盖章）：　　　　　　　　 填表时间：　2023年　月　日　　　　　　 单位：元 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 送工主体企业名称（人力资源服务机构） | 入职人员姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 入职企业名称 | 岗位工种 | 参保时间 | 补助标准 | 补助金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件12

黄石市企业吸纳登记失业半年以上人员、16－24岁登记失业青年就业一次性吸纳就业补贴审批表

申报企业（盖章） 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称（全称） | |  | | 统一社会信用代码 | | |  |
| 申请企业详细地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人或负责人 | 姓名 |  | | 经办人员 | 姓名 | |  |
| 联系电话 |  | | 联系电话 | |  |
| 开户银行 | |  | | 户名 | | |  |
| 银行账号 | |  | | | | | |
| 申请补贴人数（人） | |  | 申请补贴金额（元） | | |  | |
| 申请单位声明 | | 本企业对申报一次性吸纳就业补贴所提交资料的真实性和合法性负责。如若虚报，原承担相关法律责任。  企业负责人签名：  （企业盖章） 年 月 日 | | | | | |
| 公共就业服务部门  审核意见 | | 经审核，核定符合补贴发放条件人数 人，同意拨付一次性吸纳就业补贴资金人民币￥ 元。  经 办 人：    （单位盖章） 年 月 日 | | | | | |

附件13

黄石市企业吸纳登记失业半年以上人员、16－24岁登记失业青年就业

一次性吸纳就业补贴人员花名册

填报企业盖章： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 联系电话 | 登记失业时间 | 劳动合同签订起止时间 | 社保缴费时段 | 补贴金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件14

2023年“新黄石人”就业创业扩容提质行动

一次性就业补助审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 人员类别（√） | 首次来鄂 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  | 省外返乡 |
| 首次来鄂（省外返乡）之前  户籍地（居住地） | | |  | | |
| 首次来鄂（省外返乡）就业时间（年月） |  | | 所在企业 |  | |
| 签订合同时间（年月日至年月日） |  | | 缴纳社保起止 时间 （年月至年月） |  | |
| 社保卡开户行及账号（或农行卡） |  | | | | |
| 个人承诺 | 上述所填写信息和提供相关材料、证件均真实、有效。若存在虚报情况，后果自负。 | | | | |
|  | | | 签 名： | |
|  |  |  | 年 月 日 | |
| 区人社部门审核意见 | 经审核， 同志于 年 月首次来鄂（省外返乡）就业，拟申请拨付“新黄石人”就业创业扩容提质行动一次就业补助 1000.00 元。 | | | | |
| 经办人签字 | ： |  | 负责人签字 ： |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |