附件1

稳岗返还（稳岗补贴）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | |  | |
| 单位性质 | ☐企业 ☐社会团体 ☐基金会 ☐社会服务机构 ☐律师事务所 ☐会计师事务所 ☐个体经济组织 | | | | | | | | | | | |
| 单位划型 | ☐（参照）大型 ☐（参照）中小微型 | | | | 是否劳务派遣企业 | | | | | | □是 □否 | |
| 法定代表人 |  | | | 联系电话 |  | | | | | | | |
| 经办人 |  | | | 联系电话 |  | | | | | | | |
| 联系地址 | 市 区 街道 | | | | | | | | | | | |
| 单位开户名称 |  | | | | | | | 开户银行 | | |  | |
| 开 户 帐 号 |  | | | | | | | 行号 | | |  | |
| 本年度补贴  计划使用情况 | ☐ 职工生活补助 ☐ 缴纳社会保险费  ☐ 技能提升培训 ☐ 转岗培训 ☐ 其他与职工相关的用途 | | | | | | | | | | | |
| 2020年末失业保险参保人数 |  | | | | | | 2021年末失业保险参保人数 | | | |  | |
| 2021年度单位及个人缴纳失业保险费总额（元） |  | | 其中:  单位缴纳失业保险费（元） | | |  | | | 其中:  个人缴纳失业保险费（元） | | |  |
| ☐**本单位未被列入黑名单，且不属于被执行人、僵尸企业等严重违法失信企业。本单位承诺以上内容及所提供的材料真实有效，如有虚假，自愿退回相关补贴并承担相应法律责任。**  ☐（劳务派遣单位需承诺）本单位承诺已与用工单位就返还资金分配达成协议。  经办人： 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **以下内容由审核部门填写** | | | | | | | | | | | | |
| 2020年末失业保险参保人数 | |  | | | 2020年末失业保险参保人数 | | | | |  | | |
| 2021年度领取失业保险金人数（按计算方法一裁员率已符合条件的，本栏不填） | |  | | | 裁员率（%） | | | | |  | | |
| 2021年度单位及个人缴纳失业保险费总额（元） | |  | | | 核定返还金额（元） | | | | |  | | |
| 企业划型及返还比例 | | ☐（参照）大型，返还50% ☐（参照）中小微型，返还90% | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | |