附件1

**吉林省用人单位一次性吸纳**

**就业补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | |
| 招用贫困劳动力人数 |  | 申领补贴金额（元） | |  | |
| 开户银行及账号 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 其他附件 | １.单位法人证书复印件；  ２.用人单位吸纳贫困劳动力名册；  ３.用人单位发放3个月以上的工资凭证。 | | | | |
| 申请单位承诺 | 现承诺本单位提供信息及提交的所有申请材料真实有效，复印件与原件内容一致，如有虚假，自愿承担一切责任。  单位公章：  法人签字：  年 月 日 | | | | |
| 人社部门或所属  公共就业服务  机构意见 | 经核实，符合政策规定条件。    　　　　　　　 　签 章      　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | |

注：本表1式2份，申请单位、人社部门各留存１份。

附件2

**用人单位申请一次性吸纳就业补贴和一次性**

**吸纳就业奖励贫困劳动力名册**

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 年累计工作时间（月） | 月工资额（元） | 联系电话 | 本人  签字 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

注：1.申请一次性吸纳就业补贴填写1式2份，申请单位、人社部门各留存１份。

2.申请一次性吸纳就业奖励填写1式4份，申请单位、扶贫部门、人社部门、财政部门各留存１份。

附件3

**吉林省用人单位一次性吸纳**

**就业奖励申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | | | |
| 统一社会信用  代码 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | | | |
| 招用贫困劳动力人数 |  | 申领奖励金额（元） | | |  | | |
| 开户银行及账号 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 其他附件 | １.单位法人证书复印件；  ２.用人单位吸纳贫困劳动力名册；  ３.用人单位发放3个月以上的工资凭证。 | | | | | | |
| 申请单位承诺 | 现承诺本单位提供信息及提交的所有申请材料真实有效，复印件与原件内容一致，如有虚假，自愿承担一切责任。  单位公章  法人签字：  年　　 月 日 | | 扶  扶贫部门意见 | | | 经核实，符合政策规定条件。  　　　　　签　章      　　　　　年 月 日 | |
| 人社部门或所属公共就业服务机构意见 | 经核实，符合政策规定条件。  　　　　　签　章      　　　　　年 月 日 | | 财政部门意见 | | | 经核实，符合政策规定条件。  　　　　　签　章      　　　　　年 月 日 | |

注：本表1式4份，申请单位、扶贫部门、人社部门、财政部门各留存１份。

附件4

**市场主体输出贫困劳动力就业**

**创业服务补助申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市场主体名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 人力资源服务  许可证号 |  |
| 经营场所 |  | 单位开户行  银行账号 |  |
| 输出贫困  劳动力人数 |  | 申领就业创业服务补助金额（元） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 其他附件 | １.人力资源服务许可证（劳务经纪人身份证）复印件；  ２.市场主体输出贫困劳动力名册；  ３.劳动合同复印件。 | | |
| 申请单位承诺 | 现承诺本单位提供信息及提交的所有申请材料真实有效，复印件与原件内容一致，如有虚假，自愿承担一切责任。  单位公章：  法人签字：  年 月 日 | | |
| 人社部门或所属  公共就业服务  机构意见 | 经核实，符合政策规定条件。      　　　　　　　　　　　　签 章  　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | |

注：本表1式2份，市场主体、人社部门各留存１份。

附件5

**市场主体输出贫困劳动力代为申请**

**一次性求职创业补贴申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市场主体名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 人力资源服务  许可证号 |  |
| 经营场所 |  | 输出贫困  劳动力人数 |  |
| 代为申领贫困  劳动力人数 |  | 申领一次性求职创业补贴金额（元） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 其他附件 | １.人力资源服务许可证（劳务经纪人身份证）复印件；  ２.市场主体输出贫困劳动力名册（含贫困劳动力本人银行卡号）；  ３.劳动合同复印件。 | | |
| 申请单位承诺 | 现承诺本单位提供信息及提交的所有申请材料真实有效，复印件与原件内容一致，如有虚假，自愿承担一切责任。  单位公章：  法人签字：  年 月 日 | | |
| 人社部门或所属  公共就业服务  机构意见 | 经核实，符合政策规定条件。    　　　　　　　　　　　　签 章  　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | |

注：本表1式2份，市场主体、人社部门各留存１份。

附件6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **市场主体就业创业服务补助及贫困劳动力**  **求职创业补贴申请汇总审批表** | | | | | |
| （ 年 　月） | | | | | |
| 市（州） 　 县（市、区） | | | | | |
| 序号 | 申请单位 | 组织输出贫困  劳动力人数 | 就业创业服务补助申请额度 | 求职创业补贴  代为申请额度 | 联系人、电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 人社部门或所属 就业服务机构意见 | | 签 章：  年 月 日 | | | |
| 财政部门意见 | | 签 章：    年 月 日 | | | |

注：本表1式2份，人社部门、财政部门各留存１份。

附件7

**市场主体输出贫困劳动力名册**

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 就业单位 | 劳动合  同期限 | 本人银行卡号 | 联系电话 | 本人  签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表1式2份，市场主体、人社部门各留存１份。