附件1

宁夏回族自治区失业保险支持企业稳定岗位补贴申请表

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 注册类型 |  |
| 单位地址 |  | 法定代表人 |  |
| 经 办 人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 社会保险登记证号 |  | 单位批准成立时间 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 参加失业保险时间 |  |
| 申请稳岗返还期限（申报期） | 自 年 月至 年 月  | 申报期前一个月参加失业保险人数 | 人 |
| 申报期缴纳失业保险费总额 |  元 | 申请稳岗返还金额 |  元  |
| 人力资源社会保障部门意见 |    签 章 年 月 日  |
| 发 展 和改 革部门意见 |    签 章 年 月 日  | 工业和信 息 化部门意见 |   签 章 年 月 日 |
| 财 政部门意见 |     签 章 年 月 日 |

注： 1、本表一式5份，发展改革委、工业信息化、人力资源社会保障、财政部门和企业各一份。

2、“申请补贴企业类型”栏，选择适合本企业情况的（ ）内打“√”。