**用人单位吸纳高校毕业生就业**

**社会保险补贴申请审核表**

申请单位（公章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 营业执照编号  （民办非企登记号） |  | | | 社会保险  登记号 |  | | |
| 单位性质 |  | | | 行业类别 |  | | |
| 单位法人 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 |  | | |
| 保险补贴比例及金额 | 养老（ %） | 医疗（ %） | | 失业（ %） | 工伤（ %） | | 生育（ %） |
|  |  | |  |  | |  |
| 保险补贴人数 |  | | 保险补贴金额合计 | | |  | |
| 县（区）就业和人才服务机构意见：  公章：  年 月 日 | | | 市就业和人才服务中心意见：  公章：  年 月 日 | | | | |
| 市财政部门意见：  经审核 （单位），符合企业吸纳高校毕业生就业社会保险补贴政策，同意给予社会保险补贴 元。  公章：  年 月 日 | | | | | | | |

注：此表一式三份。县（区）就业和人才服务机构、市就业和人才服务中心、市财政部门各留存一份