**营口市企业稳岗补贴申请审批表**

企业公章： 年度： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A.企业名称 | | |  | | | | | | | | B.行业类型 | | | | | | |  |
| C.社保编码 | | |  | | | | | D.组织机构代码 | | | | | | | | |  | |
| E.通讯地址 | | |  | | | | | | | | | F.邮编 | | | | |  | |
| G.法定代表人 | | |  | H.电话 | |  | | | | | | I.手机 | | | | |  | |
| J.企业联系人 | | |  | | | | K.电话 | | | | | | |  | | | | |
| L.手机 | | |  | | | | M.电子邮箱 | | | | | | |  | | | | |
| N.企业银行户名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| O.开户银行 | |  | | | | | P.开户账号 | | | | | |  | | | | | |
| Q.企业补贴年度失业保险费缴纳总额 | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | |
| R.企业当年指定月份缴纳社会保险费金额 | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | |
| 用工变化  情况 | | S.上年底职工总人数 | | | | T.补贴年年底职工总人数 | | | | | | | | | | U.企业裁员率 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 申请事项V. | 本企业 年度内采取有效措施□未裁员□裁员率低于本地城镇登记失业率控制目标，特申请领取稳岗补贴。稳岗补贴将用于发放生活补助费，代缴社会保险费，培训费等支出。 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W.以下由审核部门填写： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市行业主管部门初审意见  （淘汰落后产能、化解过剩产能企业填，其它企业不填）    （盖章） 年 月 日 | | | | | 市发改部门审核备案意见  （淘汰落后产能、化解过剩产能企业填，其它企业不填）    （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | 市经信部门审核备案意见  （淘汰落后产能、化解过剩产能企业填，其它企业不填）  （盖章） 年 月 日 | | | |
| 以下由经办机构及审核部门填写： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X.失业保险经办机构审核意见  经审认定后，同意向其发放稳岗补贴资金\_\_\_\_\_\_\_\_元。  （盖章）  审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | Y.财政部门复核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表一式三份：企业留存一份，区县失业保险经办机构留存一份，市失业保险经办机构留存一份

附件2

**企业法人承诺书**

本人 系 法定代表人，现授权委托我单位经办人 向营口市企业稳岗补贴审核认定工作领导小组申请稳定岗位补贴并作出如下承诺：

1.我单位提交的企业营业执照、企业资质证书、许可证及其他证明资料承诺真实、有效。

2.我单位生产经营符合国家及我市产业结构调整政策和环保政策，财务、人力资源管理制度健全、运行规范。

3.我单位在我市依法参加失业保险，并足额缴纳失业保险费。

4.我单位 年度未裁员或裁员率低于我市当年城镇登记失业率控制目标。

5.我单位提交的银行开户信息承诺真实、有效。

开户银行：

单位户名：

账 号：

6. 我单位申请稳岗补贴资金用于补贴资金用于职工生活补助，开展职工培训和缴纳社会保险费，不用于其他支出项目。

7.我单位如若违反以上承诺，承担由此造成的一切法律责任。

法人签字（公章）

年 月 日



