附件3

泉州市吸纳脱贫人口跨省就业奖补申请表

申请企业（盖章）： 单位：人、元

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 吸纳省外脱贫人口人数 |  | 申请奖金金额（元） |  |
| 大写： |
| 企业开户银行及账号 |  |
| 申请企业承诺：申请资料完全属实，如有不真实愿意承担由此产生的一切法律责任。  法定代表人签名： 年 月 日 |
| 公共就业服务机构认定意见：  （盖章） 年 月 日 |
| 人力资源和社会保障部门审核意见：  （盖章） 年 月 日 |

附件4

企业吸纳脱贫人口跨省就业奖补花名册

申请企业（盖章）： 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 员工姓名 | 身份证号码 | 入职时间 | 是否缴纳社会保险 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 企业联系人： 联系方式：