**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