|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 西藏高校毕业生区内企业就业补贴资金申请表 |
| 单位（盖章）  |
| 单位单位名称 | 　 | 单位性质 | 　 |
| 营业执照代码 | 　 | 法人代表 | 　 |
| 单 位 地 址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 开 户 银 行 | 　 | 户 名 | 　 |
| 银 行 帐 号 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 申请事项 | 申请项目 | 高校毕业生(人) | 金额（元） |
| 生活补贴 |  |  |
| 住房保障补贴 |  |  |
| 社会保险补贴 |  |  |
| 培训补贴 |  |  |
| 合计金额(大写： ） |  |
| 人力资源保障部门审核意见 |   |
| 负责人： |  | 经办人： |
|  |  年 月 日 |
| 单位负责人： |  | 填报人： |  |

|  |
| --- |
| 申报单位：（公章） 单位：元 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 籍贯 | 身份证号 | 毕业院校 | 专业 | 毕业时间 | 工作部门 | 合同期限 | 签订合同时间 | 联系电话 | 培训补贴资金 |  |
| 培训内容 | 培训时间 | 培训 地点 | 补贴标准 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人社部门负责人： 人社部门审核人： 申报单位负责人： 填报人： |

西藏自治区高校毕业生区内企业就业

培训补贴资金花名册

|  |
| --- |
| 西藏自治区高校毕业生区内企业就业生活、住房保障、社会保险补贴申报花名册 |
| 申报单位：（公章） 单位:元 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 籍贯 | 身份证号 | 毕业 院校 | 专业 | 毕业时间 | 工作部门 | 合同期限 | 签订合同时间 | 联系电话 | 生活补贴 | 住房保障补贴 | 社会保险补贴 | 备注 |
| 单位本次社会保险缴纳情况 | 已申请社会保险兑现情况 | 本次社会保险补贴情况 |
| 毕业生现月均收入 | 生活补贴标准 | 已申请年限 | 已兑现金额 | 本次申请补贴时间 | 本次申请补贴金额 | 所租房屋地址 | 住房补贴标准 | 已申请年限 | 已兑现金额 | 本次申请补贴时间 | 本次申请补贴金额 | 合计 | 养老保险 | 医疗保险 | 失业保险 | 工伤保险 | 生育保险 | 已申请年限 | 已兑现金额 | 标准 | 金额 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 人社部门负责人： 人社部门审核人： 申报单位负责人： 填报人： |

西藏自治区高校毕业生区内企业就业各项补贴资金

兑现情况表（地市人社局填报）

|  |
| --- |
| 填报单位：（公章） 单位：人、元 |
| 序号 | 单位名称 | 性质 | 资金兑现小计 | 分项政策资金兑现情况 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 生活补贴 | 住房保障补贴 | 社保补贴 | 就业奖励 | 培训补贴 |
| 人数 | 金额 | 人数 | 金额 | 人数 | 金额 | 人数 | 金额 | 人数 | 金额 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 填报单位负责人： 填报人： |