附件1

企业稳岗返还申请表

申请时间： 年　月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  | 企业性质 |  |
| 企业规模 | □ 大型 □ 中型□ 小型 □ 微型 |
| 企业参保地 |  | 企业所在地 |  |
| 企业开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 开户银行账号 |  | 企业社保编号 |  |
| 企业工商注册地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 上年度稳岗返还使用情况（元）（如上年度未申请，不填） | 职工生活补助 | 缴纳社会保险费 | 转岗培训 | 技能提升培训 | 其他 |
|  |  |  |  |  |
| 本年度稳岗返还使用情况（元）（预测数，返还金额为上年度失业保险缴费总额的50%。可向经办机构咨询） | 职工生活补助 | 缴纳社会保险费 | 转岗培训 | 技能提升培训 | 其他 |
|  |  |  |  |  |
| 承诺 | 本企业郑重承诺：已经完整阅读《失业保险稳岗返还申请须知》，对企业申请苏州市稳岗返还各项条件和要求均已知悉。所提供的资料不含任何虚假信息。本企业依法参加失业保险并于上年度足额缴纳失业保险费12个月以上。所享受稳岗返还资金主要用于职工生活补助、缴纳社会保险费、转岗培训、技能提升培训等稳定就业岗位相关支出。否则，本企业及法人代表承担由此产生的一切法律责任，并同意由省市相关部门列入失信企业名单，记入本企业信用档案，接受失信惩戒。本企业在提交申请后愿意接受政府联合审核部门或受政府联合审核部门委托的第三方机构对报送的申报材料真实性、合规性进行核查，并配合提供相关材料，陈述有关情况。特此承诺。承诺单位：法人代表签字（盖章）：年 月 日 |
| 备注 |  |