苏州市级重点企业春节留苏补贴申请表

申请时间：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 企业注册地 |  | | 企业参保地 |  |
| 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 |  |
| 企业承诺 | 我公司承诺：本单位已经知晓并充分理解申请重点企业春节留苏补贴的政策及相应申请条件，确认本单位为重点企业以及安排非苏州市户籍的职工留苏过年符合补贴相关要求。本单位现给贵单位提供的信息、材料完全属实。如有不实或有其他任何不符合申领苏州市级重点企业春节留苏补贴的情形，本单位愿意退回已经申领的补贴，并承担一切经济和法律责任。  特此承诺。  法定代表人： 单位（盖章）： | | | |
| 留苏职工人数 |  | 补贴金额 |  | |
| 经办机构意见 | 经办人员： 复核人员： 受理单位（盖章）  年 月 日 | | | |

注：首次申报填写，本申请表一式两份

苏州市级重点企业春节留苏补贴人员花名册

单位：（盖章） 单位社保编号： 联系人： 联系电话：

开户行： 银行账户：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 个人社保编号 | 劳动合同签订时间 | 劳动合同期限 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 复核人： 经办机构盖章： 年 月 日