**附件2：《高校毕业生就业补助企业申报表》**

申报单位（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工商营业执照注册地址 |  | 营业执照号码 |  |
| 法人代表 |  | 经办人 |  | 手机号 |  |
| 企业从业人数 |  | 申报补贴人数 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | **申请人社保卡开户银行及帐号** | 毕业时间（年月日） | 学历 | 录用日期 | 毕业院校 | 首次参保时间 | 补助金额 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 审核单位意见 | 经审核：符合条件的高校毕业生共 人，补贴总额 元。经办人： 复核人： 盖 章年 月 日 |

**备注：1. 在职人员由单位统一申报。2. 请企业将《高校毕业生就业补助企业申请表》WORD版本发送至邮箱****nbjmrc@126.com****,标题为“高校毕业生就业补助+企业名称”。**