附件 1

# 宁海县企业新增招工补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  | 是否公有企业 |  |
| 营业执照地址 |  | 法人代表或负责人 |  |
| 单位经办人 |  | 手机号码 |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 疫情解除后当月参保人数 |  | 上年同期参保人数 |  | 参保净增人数 |  | 申报补助金额（元） |  |
| 申报单位意见 | 本单位承诺：填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。法人代表或负责人：（盖章） |
| 审核单位意见 | 经审核：该企业疫情解除后当月参保 人，参保净增 人， 符合招工补贴条件共 人，补贴总额 元。审核人： 复核人：年 月 日（盖章） |

备注：仅限非公企业享受企业新增招工补贴。

附件 2

# 宁海县企业新增招工补助汇总表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企 业 名 称** | **疫情结束后当月参保人数** | **上年同期参保人数** | **净增人数** | **补助金额****（单位：元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 县级部门审定意见 | 县人力社保局负责人： 县财政局负责人：年 月 日 年 月 日 |

附件 3

# 宁海县企业接收学生顶岗实习补助申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  | 是否公有企业 |  |
| 营业执照地址 |  | 纳税地所属区县（市） |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 单位经办人 |  | 手机号码 |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 申报顶岗实习补贴人数 |  | 申报补贴金额（元） |  |
| 申报单位意见 | 本单位承诺：填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实， 愿承担相应责任。法人代表或负责人：（盖章） |
| 审核单位意见 | 经审核：符合顶岗实习补贴条件共 人，均已参加工伤保险， 补贴总额 元。审核人： 复核人：（盖章）年 月 日 |

备注：仅限非公企业享受顶岗实习补助。

附件 4

# 宁海县企业接收学生顶岗实习补助汇总表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企 业 名 称** | **顶岗实习学生数量** | **补助金额****（单位：元）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 县级 | 县人力社保局负责人： 县财政局负责人：年 月 日 年 月 日 |
| 部门 |
| 审定 |
| 意见 |

附件 5

# 宁海县人力资源服务企业输送员工补助申报表

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位经营地址 |  | 法人代表或负责人 |  |
| 单位经办人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 补助标准：符合条件 50 人以上，按每人 500 元补助，总额不超过 50 万元。 |
| 申报补助人数 |  | 其中： 推荐人数 |  |
| 其 中 ： 派遣人数 |  | 申请补助金额（元） |  |
| 申报单位意见 | 本单位承诺：填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。法人代表或负责人：（盖章） |
| 县人力社保局审核意见 | 经审核：该人力资源服务企业向我县企业输送员工共 人，其中符合条件可领取补助的共 人，补助金额 元。审核人： 复核人：年 月 日（盖章） |

注：本表一式二份，县人力社保局与申报单位各存一份。

附件 6

# 宁海县人力资源服务企业推荐、派遣员工花名册

申报单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日 用工企业（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份证号码** | **输送的用工企业名称** | **输送方式****（推荐*/*派遣）** | **社保申报月份** | **社会保险缴纳起止年月** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：①社保申报月份：请填写新增或续保月份，如“2020 年 2 月”；②社会保险缴纳起止年月：请填写自 2020 年 2 月 16 日以来的实际社保缴纳起止年月情况，如“2020 年 2 月-2020 年 7 月”；③此表需同步提供 EXCEL 电子版。

附件 7

# 宁海县人力资源服务企业输送员工补助汇总表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **人力资源服务企业****（名 称）** | **输送类型** | **补助金额****（单位：元）** |
| **推荐人数** | **派遣人数** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 县人力社保局审核意见 | 审核人： | 复核人： | （盖年 | 章） 月 | 日 |

注：本表一式二份。

附件 8

# 企业线上招聘证明模板

（高校毕业生版）

兹证明：胡\*\* 、身份证号码：220281\*\*\*\* ，系我单位\*\* 部门员工，\*\* 大学毕业学生，已签订就业协议（或\*年劳动合同），通过宁波人才网[www.nbrc.com.cn](http://www.nbrc.com.cn/)（或其他公共就业网 站）线上招聘引进的高校毕业生（或四级及以上高级技工学校 或技师学院毕业生）人才。

证明材料如下：（申请人公共就业网站线上投递简历截图、 简历注册信息或企业招聘公告）。

特此证明！

经办人签字：

单位公章或人事部门章： 年 月 日

# 企业线上招聘证明模板

（中级以上技能人才版）

兹证明：胡\*\* 、身份证号码：220281\*\*\*\* ，系我单位\*\* 部门员工，已签订\*\* 年劳动合同，通过宁波人才网[www.nbrc.com.cn](http://www.nbrc.com.cn/)（或其他公共就业网站）线上招聘引进的中级以 上技能人才，来甬前所在地为：吉林省长春市（省内市外、华东 地区、华东以外）。

证明材料如下：（申请人公共就业网站线上投递简历截图、 简历注册信息或企业招聘公告）。



特此证明！

经办人签字：

单位公章或人事部门章： 年 月 日