附件

资阳市一次性留工培训补助申请审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 | □企业 □社会团体 □基金会 □社会服务机构 □律师事务所 □会计师事务所 □个体工商户 | 所属行业 |  |
| 单位类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 □其它 | 失业保险参保人数 |   |
| 联系地址  |   | 申请金额 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经 办 人 |  | 联系电话 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 开户帐号 |  | 是否劳务派遣单位 | □是 □否 |
| 真实性声明 | 本单位承诺：因疫情严重影响暂时无法正常生产经营，现申请一次性留工培训补助，组织职工以工作代替培训。本单位不属于严重失信企业、“僵尸企业”等情况，承诺以上内容及所提供的资料真实有效，如有虚假，自愿退回相关补助并承担相应法律责任。 法人签字： （单位印章）年 月 日 |
| **审 核 意 见** |
| 就业部门意见：负责人签字：（单位印章） 年 月 日 | 人力资源和社会保障部门意见：负责人签字：（单位印章） 年 月 日 |