|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |
| **调剂/引进备案申请表** | | | |
| 机构名称 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 机构地址 |  | | |
| 拟调剂/引进员工数量 |  | | |
| 机构承诺 | 本单位保证按照相关法律规定、文件要求开展调剂/引进员工稳定就业工作，如有虚假不实，愿承担相应责任。    经办人： （签章）  年 月 日 | | |
| 公共就业人才服务机构意见 |  |  |  |
|  |  |  |
|  | （签章） | |
|  | 年 月 日 | |
| 人力资源和社会保障局审核意见 |  |  |  |
|  |  |  |
|  | （签章） | |
|  | 年 月 日 | |
| 备注：本表一式两份，公共就业人才服务机构、人社局各留存一份；归档后扫描一份传送市就业中心。 | | | |

附件2

**调剂/引进员工稳定就业补助申请表（机构版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 属于何种类型  （请打勾√） | 1.人力资源服务机构□ 2.行业协会□3.歇业的各类企业□ 4.职业技工院校□5.乡镇（街道）、村（社区）基层平台□ | | |
| 调剂/引进人数 |  | 申请奖补金额（500元/人） | 元 |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| 本单位保证以上信息真实准确，如有不实，愿承担相应责任。    负责人： （签章）  年 月 日 | | | |
| 公共就业和人才服务机构意见 | （签章）   年 月 日 | | |
| 人力资源和社会保障局审核意见 | （签章）  年 月 日 | | |
| 备注：本表一式两份，公共就业人才服务机构、人社局各留存一份；归档后扫描一份传送市就业中心。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **员工花名册** | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称：（盖章） | | | 所在企业：（盖章） | | | | | | | | |
| 序号 | 员工所在企业名称 | 姓名 | | 身份证号 | | 联系电话 | 籍贯 | 就业时间（X月X日-X月X日） | | 申请奖补金额 | 备注 |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| 备注：本表一式两份，公共就业人才服务机构、人社局各留存一份；归档后扫描一份传送市就业中心。 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **引进新员工稳定就业补助申请表（个人版）** | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | | 身份证号 |  | | | 手机号码 | |  | |
| 户籍详细地址 | 省 市 县 | | | | | | | | | |
| 就业企业名称 | | |  | | | | | | | |
| 开户行名称 |  | | | | 银行卡号 |  | | | | |
| 老员工引进新员工人数 （个人应聘的新员工人数为1人） | | |  | | 申请奖励补贴金额（元） | | |  | | |
|
| 引进新员工姓名及身份证号（此栏目自行应聘的人员不需填写，不够可自行添加附表） | 序号 | 姓名 | 身份证号 | | 就业时间（X月X日-X月X日） | | | 联系电话 | | |
| 1 |  |  | |  | | |  | | |
| 2 |  |  | |  | | |  | | |
| 3 |  |  | |  | | |  | | |
| 所在企业意见 | 本单位保证以上信息真实准确，如有不实，愿承担相应责任。 单位负责人： （签章） 年 月 日 | | | | 公共就业和人才服务机构意见 | （签章） 年 月 日 | | | | |
|
|
| 人力资源和社会保障局审核意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注：该表一式两份，公共就业和人才服务机构、人社局各存档一份；归档后扫描一份传送市就业中心。 | | | | | | | | | | |

附件5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **福州市重点企业外出招聘补助申请表** | | | |
| 企 业 名 称 |  | 企 业 地 址 |  |
| 开户行名称 |  | 银行帐号 |  |
| 招聘活动1 | （具体名称、地点） | 就业服务机构审核意见 |  |
| 参会人员姓名 | 参会人员身份证号码 | 联系电话 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 招聘活动2 | （具体名称、地点） | 就业服务机构审核意见 |  |
| 参会人员姓名 | 参会人员身份证号码 | 联系电话 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请补助金额 |  | | |
| 本单位保证以上信息真实准确，如有不实，愿承担相应责任。  经办人： （签章）  年 月 日 | | | |
|
| 县（市）区 公共就业人才服务机构意见 |  | | |
| （签章） | | |
| 年 月 日 | | |
| 县（市）区 人社局意见 |  | | |
| （签章） | | |
| 年 月 日 | | |

备注：本表一式两份，县（市）区就业中心、人社部门各留存一份。2.交通凭证复印件请附后