附件

江西省一次性扩岗补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 参加失业保险的单位编码 |  | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | | 单位类型 | □企业 □其他 | | |
| 单位银行账户名称 | |  | | | 单位银行账号 |  | | |
| 发放银行 | |  | | | | | | |
| 单位经办人 | |  | | | 单位经办人  电话 |  | | |
| 申请人数 | | 招用 名2023届普通高校毕业生、 名离校两年内未就业普通高校毕业生、 名登记失业的16-24岁青年，共 名，与其签订劳动合同，并缴纳1个月以上（含1个月）的失业、工伤、企业职工基本养老保险费。 | | | | | | |
| 一次性扩岗  补助标准 | | 按每名1500元的标准 | | | | | | |
| 申请一次性扩岗补助人员名单（该表不限三行，可增加行数） | | | | | | | | |
| 序号 | 参加失业保险的个人代码 | | 姓名 | 身份证号码 | | | 人员身份类型 | 备注 |
| 1 |  | |  |  | | |  |  |
| 2 |  | |  |  | | |  |  |
| 3 |  | |  |  | | |  |  |
| 注：人员身份类型根据实际情况选择以下序号填写：（1）2023届普通高校毕业生、（2）离校两年内未就业普通高校毕业生、（3）登记失业的16-24岁青年。  单位名称（加盖公章）：  单位经办人签名：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：本表下载后自行打印，加盖公章和签名后作为材料上传。