附件1

承诺制一次性扩岗补助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位类型 |  | 申请补助人数（人） |  |
| 企业账户 |  | 开户行名称 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位申报意见 | 本单位承诺：已与《承诺制一次性扩岗补助人员花名册》中所有毕业年度及离校两年内未就业普通高校毕业生、登记失业的16—24岁青年，签订劳动合同并为其缴纳失业、工伤、职工养老保险费3个月以上。对所提交的申请一次性扩岗补助资料真实性、合法性负责。如有违反愿承担一切行政处罚或法律责任。  法人代表签字： （单位公章）  年 月 日 | | |
| 经办机构审核意见 | 经审核，核定符合一次性扩岗补助申报条件人数 人，同意按1500元/人的标准拨付一次性扩岗补助资金（小写） 元  （大写） 元。    经办人签字： 复核人签字：  就业服务中心主任签字： | | |