附件1

中小微企业招用高校毕业生就业补贴申请表

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 地 址 |  | | |
| 开户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请补贴  信息 | 本年度内招用高校毕业生人，申请吸纳一次性就业补贴共  元。  （大写）。 | | |
| 结果送达  方式 | □自取 □网上自助查询  □短信送达（请填写手机号码：）  □邮寄送达（请填写邮寄地址：） | | |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 | | | |

**备注：**本表一式一份，由经办机构留存。

附件2

中小微企业招用高校毕业生就业补贴人员名册

单位名称（盖章）： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 就业  登记  时间 | 就业  创业证编号 | 学历 | 毕业  时间 | 联系  方式 | 劳动合同  起止日期 | 开始缴纳社保日期 | 申请补贴金额  （元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | | |  |

附件3

中介机构就业服务补贴申请表

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （盖章） |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 开户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请补贴  信息 | 引进新员工人，促进失业职工实现就业人，  共吸纳人，申请补贴元（大写）。 | | |
| 结果送达  方式 | □自取 □网上自助查询  □短信送达（请填写手机号码：）  □邮寄送达（请填写邮寄地址：） | | |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 | | | |

**备注：**本表一式一份，由经办机构留存。

附件4

中介机构就业服务补贴人员名册

单位名称（盖章）： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 是否失业职工 | 人员  类别 | 劳动合同起止时间 | 缴纳工伤保险时间 | 联系方式 | 申请补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**人员类别填写代号①高技能人才；②重点人群。

附件5

建档立卡人员转移就业服务补贴申请表

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （盖章） |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 开户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请补贴  信息 | 新引进中西部地区建档立卡人员人来台就业，  申请补贴元（大写）。 | | |
| 结果送达  方式 | □自取 □网上自助查询  □短信送达（请填写手机号码：）  □邮寄送达（请填写邮寄地址：） | | |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 | | | |

**备注：**本表一式一份，由经办机构留存。

附件6

建档立卡人员转移就业名册

单位名称（盖章）： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 就业单位 | 劳动合同起止时间 | 缴纳工伤保险时间 | 补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件7

劳务协作联络站补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （盖章） |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 开户名 |  | | 开户银行 |  | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 |  | |
| 劳务协作联络站名称 |  | 签订劳务协作协议起止时间 | | |  |
| 引进新老员工 | 人 | 申请补助金额 | | | 万元 |
| 结果送达方式 | □自取 □网上自助查询  □短信送达（请填写手机号码：）  □邮寄送达（请填写邮寄地址：） | | | | |
| **机构声明**  本机构所提供的申请材料真实有效，如有虚假或隐瞒，愿承担相应的法律责任并按规定退回补贴。  申请机构（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 经办机构意见：  经办人签字： （机构盖章）  年 月 日 | | | | | |

备注：本表一式一份，由经办机构留存。

附件8

劳务协作联络站引进人员名册

机构名称（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号码 | 联系电话 | 到台时间 | 接收企业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件9

台州市创业导师指导服务补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | | |  | 身份证号 |  |
| 服务企业  家数 | | |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 | | |  | 银行账号 |  |
| 申请补贴总额 | | | 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写): | | |
| 序号 | 服务企业名称 | | | 协议起止时间 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 受理审核意见 | | 年 月 日 | | | |
| 领导审批意见 | | 年 月 日 | | | |

附件10

台州市创业导师服务清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务企业名称 |  | | | 企业地址 |  |
| 服务对象姓名 |  | | | 联系电话 |  |
| 服务情况 | | | | | |
| 服务时间 | | 服务方式 | 服务内容 | | 解决的问题  （取得的成效） |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 服务对象意见 | 签名：  日期： | | | | |

附件11

直播电商产业孵化基地补贴申报表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电商产业孵化基地名称 |  | | 地 址 | |  | | | |
| 成立时间 |  | | 组织机构代码 | |  | | | |
| 注册地 |  | | 单位性质 | | □企业 □事业 □其他 | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 基地建筑面积（平方米） |  | | 累计投资总额（万元） | |  | | | |
| 可容纳创业实体数（户） |  | | 已入驻创业实体数（户） | |  | | | |
| 上年度创业实体营业总收入（万元） |  | | 创业实体安置就业人数（人） | |  | | | |
| 工作人员数 |  | 专职人数 | |  | | 兼职人数 | |  |
| 申请补贴总额 | 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写): | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | | | |  | |
| 就业服务中心  初审推荐意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 人力社保部门  审核评估意见 | （盖章） 　年 月 日 | | | | | | | |

附件12

创业孵化基地改造补贴申请表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创业园名称 |  | | 地 址 | |  | | |
| 成立时间 |  | | 组织机构代码 | |  | | |
| 注册地 |  | | 单位性质 | | □企业 □事业 □其他 | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 实用面积（平方米） |  | 改造用于电商直播面积（平方米） | | | | |  |
| 累计投资总额（万元） |  | 改造费用（万元） | | | | |  |
| 已入驻创业实体数（户） |  | 已入驻电商直播实体数（户） | | | | |  |
| 超过300万的月电商直播销售额（万元） |  | | | | | | |
| 申请补贴总额 | 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写): | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 | |  | |
| 就业服务中心  初审推荐意见 | （盖章） 　年 月 日 | | | | | | |
| 人力社保部门  审核评估意见 | （盖章） 　年 月 日 | | | | | | |

附件13

MCN机构网红孵化补贴申请表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MCN机构名称 |  | | 成立时间 | |  | | |
| 地址 |  | | 工作人员数 | |  | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 机构面积（平方米） |  | | 投资总额 | |  | | |
| 签约主播人数 |  | | 入驻平台 | |  | | |
| 网红主播名称 | 销售范围 | 近一月营业额 | | | 近两月营业额 | | 近三月营业额 |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| 申请补贴总额 | 万 仟 佰 拾 元 角 分(小写): | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 | |  | |
| 就业服务中心  初审推荐意见 | （盖章） 　年 月 日 | | | | | | |
| 人力社保部门  审核评估意见 | （盖章） 　年 月 日 | | | | | | |