## 附件4

## 梅州市疫情防控期间职业介绍补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | |
| 申请单位名称 |  | | | | 法人  代表 |  |
| 组织机构代码 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | 联系人 | |  | 联系  电话 |  |
| 开户名称 |  | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 申请补贴人数 |  | | | 申请补贴金额（元） |  | |
| 申请单位承诺 | 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  负责人签名：  (单位盖章)   年 月 日 | | | | | |
| **人力资源社会保障部门受理审核意见**  审核无误，核定申请补贴 人，补贴资金 元。  签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | **人力资源社会保障部门意见**  同意报请财政发放补贴 人、补贴资金 元。      签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

注：1.此表一式二份。人社部门、财政部门各留存一份。