附件1

|  |
| --- |
| 肥西县企业灵活用工补贴资金申请表填表日期： 单位：人、元 |
| 企业名称 |  |
| 企业详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 法人身份证号码 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 户名 |  |
| 开户行 |  |
| 账户 |  |
| 灵活用工形式 |  |
| 申请补贴资金 | 县内企业2022年4月1日—2022年6月30日期间通过灵活用工形式招用人员并签订用工协议，连续工作满3个月，总计\_\_\_\_\_\_人，补贴资金\_\_ \_\_\_元。 |
| 申请企业承诺 | 企业遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；若本企业骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。法人代表签字：单 位 公 章： |
| 县人力资源和社会保障部门意见 | 县财政部门意见 |
|  (盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |

附件2

肥西县企业灵活用工补贴人员花名册

申报企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 协议期限 | 员工手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 填报人： 联系电话： 填报时间：

附件3

|  |
| --- |
| 肥西县企业新增就业补贴资金申请表填表日期： 单位：人、元 |
| 企业名称 |  |
| 企业详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 法人身份证号码 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 户名 |  |
| 开户行 |  |
| 账户 |  |
| 申请补贴资金 | 县内企业2022年4月1日—2022年6月30日期间招用非合肥市户籍人员初次在我县就业，并依法连续缴纳社会保险费3个月以上，总计\_\_\_\_\_\_人，补贴资金\_\_\_ \_\_元。 |
| 申请企业承诺 | 企业遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；若本企业骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。法人代表签字：单 位 公 章： |
| 县人力资源和社会保障部门意见 | 县财政部门意见 |
|  (盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |

附件4

肥西县企业新增就业补贴花名册

申报企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 户籍地址 | 工作岗位 | 参保时间 | 员工手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：户籍地址详细到县（市）区（开发区）

 填报人： 联系电话： 填报时间：

附件5

肥西县二季度共享用工人员备案表

输出企业名称：（加盖公章） 输入企业名称：（加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 共享工作岗位 | 工作起止时间 | 员工联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：共享用工人员不含劳务派遣用工、见习（实习）人员。**

**填报人： 联系方式： 填报时间：**

附件6

|  |
| --- |
| 肥西县二季度共享用工补贴资金申请表填表日期： 单位：人、元 |
| 申请企业名称 |  |
| 企业详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 法人身份证号码 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 户名 |  | 开户行 |  |
| 账户 |  |
| 输入企业名称及地址 |  |
| 申请补贴资金 | 2022年4月1日—2022年6月30日期间通过“共享用工”模式输送员工到县内企业就业，连续工作1个月以上的，总计\_\_\_\_人，补贴资金\_ \_\_\_\_元。 |
| 申请企业承诺 | 企业遵循诚实信用的原则，提交的所有材料是真实的，复印件与原件一致；若本企业骗取、套取补贴资金，愿意承担相关法律责任。法人代表签字：单 位 公 章： |
| 县人力资源和社会保障部门意见 | 县财政部门意见 |
|  (盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |