**用人单位招用劳动者岗位(社会保险)补贴申请书**

我单位已清楚知晓山西省财政厅、山西省人力资源和社会保障厅《关于印发<就业补助资金管理办法>的通知》（晋财社〔2019〕1号）等文件中关于招用劳动者岗位补贴(社会保险补贴)的有关规定。

 （单位名称 ） 注册地址：属于行业，从业人员人，营业收入万元，资产总额万元，根据《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》（国统字〔2017〕213号）文件印发规定的企业划型标准，我单位属于□小型企业□微型企业，我单位新招用符合享受岗位(社会保险)补贴条件人员人，现申请年月至年月招用劳动者岗位（社会保险）补贴元。

我单位郑重承诺：此次申领招用劳动者岗位补贴(社会保险补贴)提交的所有文本资料均真实、有效、合法；如有虚假、伪造等违规情况，愿退还财政拨付专项资金，并承担一切法律责任。

单位名称:

开户银行：

开户账号（基本户）:

开户行行号:

 承 办 人： 企业法人代表（签名）：

联系电话： 单 位 名 称（公章）：

 年　 月　日