**一次性特殊时期误餐补助申请报告**

山西综改示范区管委会：

我公司属于 行业，从业人员 人，营业收入 万元，资产总额 万元，根据示范区入统的“四上”企业名单及《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》（国统字【2017】213号）文件印发规定的中、小微企业标准，我公司属于□“四上企业”□中型企业□小微企业。现为我公司2020年1月22日后新招录签订一年以上劳动合同并依法缴纳社会保险的 名员工，申请一次性特殊时期误餐补助共计 元。申领成功后，将随工资转付给员工。

单位名称:

开户银行：

开户账号:

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