**附** **件1**

**企业社会保险补贴申请表**

**(申报时间：202** **年** **月** **)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 所属行业 | | □制造业  □生活服务业 |
| 企业类型 | □中型企业 □小型企业 □微型企业 | | | |
| 单位注册地 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 经办人 |  | 联系电话 | |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  | |
| 补贴申领人数 | 高校毕业生 人，登记失业人员 人，防返贫监测对 象 人。 | | | |
| 补贴申领人 社保缴纳情况 | 企业缴纳  (元) | 个人缴纳  (元) | | 月补贴额  (元) |
| 养老保险 |  |  | |  |
| 失业保险 |  |  | |  |
| 医疗保险 |  |  | |  |
| 合 计 |  |  | |  |
| 申报单位 | 本单位承诺，收到补贴后，将按月足额发放申领人。  (盖章) | | | |
| 人社部门  审核意见 |  | 人社部门  审批意见 | |  |

注：申请截至期限为2026年10月31日，月补贴金额=个人缴纳金额×25%。