

附件6

沙坡头区就业帮扶车间一次性就业补贴申请表

单位：平方米、万元、人

| | | | | | |
|---|---|--|-------|----|---|
| 就业帮扶车间名称 | (盖章或签章) | 申报时间 | 年 月 日 | | |
| 营业执照编号 | | 法人姓名 | | | |
| 法人身份证号 | | 联系方式 | | | |
| 就业帮扶车间认定时间 | 年 月 | | | | |
| 带动用工总人数 | | 带动脱贫人口 就业人数 | | 占比 | % |
| 稳定就业6个月 脱贫人口人数 | | 申请一次性补贴 资金总额 | | | |
| 账户资料 | 开户银行: | | | | |
| | 账户名称: | | | | |
| | 收款账号: | | | | |
| 法人意见 | 本次申请就业帮扶车间吸纳脱贫人口务工就业奖补_____万元 (大写: _____)。 法人签字: _____ 申请企业: (盖章) _____ 年 月 日 | | | | |
| 就业帮扶车间所在村意见: 负责人签名: (单位盖章) 年 月 日 | 就业帮扶车间所在乡镇意见: 参加评审人员签名: (单位盖章) 年 月 日 | 区工信和商务局意见: 参加评审人员签名: (单位盖章) 年 月 日 | | | |
| 区民政局意见: 参加评审人员签名: (单位盖章) 年 月 日 | 区财政局意见: 参加评审人员签名: (单位盖章) 年 月 日 | 区农业农村局意见: 参加评审人员签名: (单位盖章) 年 月 日 | | | |