附件1

企业一次性扩岗奖励审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 单位社保编码 |  |
| 开户银行 |  | 户名 |  |
| 银行账号 |  | 行号 |  |
| 法人代表 |  | 法人代表身份证号 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 申请奖励金额（元） | 大写 |  | 小写 |  |
| 本单位声明，本表所填内容及所提交的书面材料完全真实，如有虚假，本单位愿承担相关责任。法人签名： 申请单位（盖章）： |
| 区、县（市）人力资源和社会保障部门审核意见 |
| 经核查，该企业扩岗净增员工就业且签订1年以上劳动合同并按规定缴纳社会保险的共 人，拟给予企业一次性扩岗奖励人民币 元。 审核意见：年 月 日 （盖章） |

注：此表一式两份，申请企业、审核单位各留存一份