

附件 15

“点对点” 输送员工补助申报审核表

申报信息				
企业名称				
统一社会信用代码				法定代表人
通讯地址			经办人	联系电话
开户名称				
开户银行			银行账号	
员工来源地			员工人数	
出发时间			到达时间	
费用合计				
承诺书	<p style="text-align: center;">本单位承诺提供的申报材料真实有效, 如有虚假本单位将退回非法所得并承担相应法律责任。</p> <p style="text-align: right;">法定代表人(签名): 年 月 日(公章)</p>			
认定审核意见				
<p>公共就业服务机构初审意见:</p> <p style="padding-left: 20px;">该企业符合“点对点”包机包列包车输送员工补贴条件, 包机包列包车费用合计_____元, 补贴金额_____元(最高不超过 10 万元)。</p> <p style="text-align: center;"> 经办: 审核: 审批: </p> <p style="text-align: right;">年 月 日(公章)</p>				
<p>人社部门审核意见:</p> <p style="padding-left: 40px;"> 就业科(股)负责人: 分管领导: </p> <p style="text-align: right;">年 月 日(公章)</p>				