附件1

|  |
| --- |
| **一次性扩岗补助（毕业年度内高校毕业生）申请表** |
| 申请表编号： | 申请日期: |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 申请补助人数 |  | 申请补助金额（元） |  |
| 已享受一次性吸纳就业补贴 | □是 □否 |
| 申请单位承诺 |  本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。 签名： (单位盖章)  年 月 日 |
| 所在地公共就业服务机构审核意见 | 经审核，所提交申请材料齐全，符合申领补助条件 人，拟发放补助￥ 元。 签名：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 社保经办机构意见 | 经审核，发放企业一次性扩岗补助 （毕业年度内高校毕业生） 元。 签名：  （单位盖章）  年 月 日 |

备注：1.本表一式2份，公共就业服务机构，社保经办机构各1份。

2.相关部门可对用人单位承诺事项的真实性进行监督检查。