附件2

**吸纳中西部脱贫人口稳定就业奖补申请表**

**（2024年度）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 吸纳中西部脱贫人口  稳定就业人数（人） |  | 申请奖励  补贴金额（元） |  |
| 开户行 |  | 开户行行号 |  |
| 银行账号 |  | | |
| 本单位保证以上信息真实准确，如有不实，愿承担相应责任。  （签章）  年 月 日 | | | |
| 县（市）区劳动就业  中心初审意见 | （签章）  年 月 日 | | |
| 县（市）区人力资源和社会保障局审核意见 | （签章）  年 月 日 | | |
| 备注：该表一式两份，县（市）区就业中心、县（市）区人社局各存档一份 | | | |