附件10

重庆市岗位补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 申请补贴人数 |  | 申请补贴金额 |  |
| 请抄录以下内容并盖章：本单位承诺，所提供的资料真实、合法、有效。如有隐瞒或虚构造假，愿意承担一切法律和经济责任。      盖章：   年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | |

附件11

重庆市申请岗位补贴人员花名册

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 身份证  号码 | 人员类别 | 人员类别  证件号码 | 开发主体名称（劳务派遣  岗位填写） | 开发主体  联系方式  （劳务派遣  岗位填写） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：人员类别包括低保家庭人员、零就业家庭人员、农村建档立卡贫困家庭人员、去产能企业职工中的“4050”人员和残疾人员、残疾离校2年内高校毕业生。