**附件**

**劳务派遣单位失业保险稳岗返还政策补贴申请审核表**

(补贴年度：2024年)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 基 本 情 况 | 单位名称 |  | | | 统一社会 信用代码 |  | |
| 单位地址 |  | | | 法定代表人 |  | |
| 联系人 |  | | | 联系方式 |  | |
| 单位划型 |  | | | 裁员率 |  | |
| 社会保险缴费区 |  | | | 社会保险费 缴费账户户名 /对公账户名 |  | |
| 社会保险缴费账号/ 对公账号 |  | | | 社会保险  缴费户开户行 /对公开户行 |  | |
| 单位签订劳动合同  并参加失业保险  人数(2023年12月  人数) |  | | 自有员工人数(包含开展承揽、  外包业务招用的劳动者) | |  | |
| 被派遣劳动者人数 |  | 其中派遣至机关 事业单位人数 |  |
| 用工单位数量 |  | | |
| 2023年单位失业 保险缴费总金额 |  | | 自有员工失业保险 缴费总金额 |  | | |
| 被派遣劳动者失业  保险缴费总金额 |  | 其中派遣至机关 事业单位失业 保险缴费总金额 |  |
| 是否为失信责任主体 | | □否 口 是 | | | | |
| 补贴资金情况 | 申请稳岗返还 补贴金额(元) |  | 符合 稳岗 返还 资金 计算 | 自有员工人数 |  | 涉及补贴金额 |  |
| 被派遣劳动者人数 |  | 涉及补贴金额 |  |
| 用工单位数量 |  |
| 承诺书 | 1.申请稳岗返还资金涉及员工均为本单位的真实用工，包括自有员工和被派遣劳动者； 2.填报内容和提供相关材料皆真实有效；  3.涉及被派遣劳动者的补贴资金将在规定时间内全额拨付给实际提供岗位并承担工资和社会保险费的用工单位；  4.将妥善保管稳岗返还资金年度拨付、使用及用工管理(包括劳务派遣协议、劳动合同、员工工资表等)佐证材 料不少于五年备查；  5.白觉接受并配合各级资金监符部门组织开展的审计、监督，检查 | | | | | | |
|  | 6.如己享受补贴对应计算年度内的失业保险缴费发生退账，自愿退还相应补贴资金；  7.如存在骗取、套取补贴资金情况，自愿接受资金监管部门做出的处罚，并承担相应法律责任。 | | | | | | |
| 以上信息已核对无误。 | | | | | | | |
| 审核意见 | 1.经审核，同意给予失业保险稳岗返还补贴 元。  (大写： )  2.经审核不通过，原因：口是失信责任主体； □公示不通过；  □其他。  审核单位(业务专用章) 年 月 日 | | | | | | |