附件4

# 上杭县员工稳定就业奖励申请审核表

用工企业名称（盖章）：　　企业经办人及电话：　　填报时间：　　年　月　日

| 序号 | 稳岗员工姓名 | 入职时间 | 稳岗员工身份证号 | 联系电话 | 员工开户银行 | 银行账号 | 认定有效工龄 | 补助标准 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 上杭县人力资源公共服务中心审核意见 | 根据杭委办发[2019]46号文件，经审核，该企业实际有（　）人符合员工稳岗奖励，总计奖励金额（大写）：（小写：￥　　元），奖励资金直接拨付给稳岗员工。<br>经办人：　　审核人：　　负责人：　　（公章）　　年　月　日 |
| 上杭县人力资源和社会保障局审核意见 | 经审核，该企业（　）人符合员工稳岗奖励，同意给予稳定就业奖补。<br>经办人：　　负责人：　　（公章）　　年　月　日 |

此表一式三份，县人力资源公共服务中心、县人社局、县财政局各一份。