

上杭县引进高校毕业生奖补申报审批表（年度）

企业名称（盖章）：

经办人及联系电话：

申请时间：

年 月 日

申请人姓名	身份证号	学历	入职时间	联系电话	社保主管机构审核同一企业缴交社保起止时间			补助标准（元）	补助时长（月）	申请补助金额（万元）	申请人开户银行及账号信息
					养老保险	工伤保险	失业保险				
根据杭委办发[2019]46号文件精神，经审核，该企业引进的（ ）名高校毕业生符合奖补条件，给予补贴¥_____元（大写：_____）。											
上杭县人力资源公共服务中心审核意见	经办人：				审核人：		负责人：				
上杭县人力资源和社会保障局审核意见	经办人：				审核人：		负责人：				

填表说明：此表一式三份，申请由企业汇总填写并签字、盖章后送到上杭县人力资源公共服务窗口申请办理，补贴资金发放到申请人。