附件2

劳务派遣企业一次性扩岗补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣企业名称 | |  | | | 社保编号 |  | | | |
| 用工企业名称 | |  | | | 社保编号 |  | | | |
| 联系人 | |  | | | 手机号 |  | | | |
| 银行账号 | |  | | | 开户银行 |  | | | |
| 开户名称 | |  | | | 银行联行号 |  | | | |
| 招用人员花名册 | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 用工企业名称 | 扩岗人员类型 | 毕业时间 | 毕业院校 | 毕业证书  编号 | 学历 | 是否自用人员 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请单位  承诺 | | 我单位招用应届普通高校毕业生 人、离校两年内未就业高校毕业生 人、16-24 岁登记失业青年 人，已与其签订劳动合同并缴纳社会保险。填报信息属实，如虚报资料骗领资金，将全额退回，并担一切行政处罚或法律责任。  法人（负责人）签章： 派遣企业盖章： 用工企业盖章：    年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

注：扩岗人员类型为：应届普通高校毕业生、离校两年内未就业毕业生、登记失业的16-24岁青年