附件2

小微企业新招用高校毕业生一次性奖补花名册

用人单位名称（盖章）： 街道（镇）公共就业服务机构意见（公章）： 区县公共就业服务机构审核意见（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 毕业时间 | 劳动合同起止时间 | 缴纳社会保险起止时间 | 奖补标准 | 奖补金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

备注：此表1式3份，企业（单位）申领奖补资金时应携带此表。企业（单位）、街道（镇）公共就业服务机构、区县公共就业服务机构各1份。

企业经办人: 联系电话： 填报时间： 年 月 日