|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宁县社会保险补贴审批表（企业） | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | |
| 法定代表人 姓名 |  | 身份证号码 |  | | |
| 吸纳高校毕业生人数 |  | | 联系电话 |  | |
| 用人单位  意见 |  |  |  |  |  |
| 负责人签字： | | （单位公章）   年 月 日 | | |
| 单位所在乡镇（社区）审查意见 |  |  |  |  |  |
| 经办人签字： | | （单位公章）   年 月 日 | | |
| 县社保局审核意见 |  |  |  |  | |
| 经办人签字： | | （单位公章）   年 月 日 | | |
| 县人社局 审批意见 |  |  |  |  |  |
| 经办人签字： | | （单位公章）  年 月 日 | | |

备注：此表一式一份。附：1.宁县企业社会保险补贴审批表（企业）；2.高校毕业生毕业证原件及复印件；3.劳动合同原件原件及复印件；4.社会保险经办机构出具的参保核定表原件及复印件；5.社会保险缴费凭证原件及复印件；6.补贴申报花名册；7.开户许可证复印件。