拉萨市中小微企业吸纳2020年应届

高校毕业生补贴申请表

申报企业（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 是否属于  中小微企业 | □是 □否 |
| 企业法人姓名 |  | 联系电话  及邮箱 |  | |
| 企业注册地址 |  | | 统一社会  信用代码 |  |
| 企业经营地址 |  | | | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 |  |
| 补贴标准 | 1000元/人 | | 符合补贴  人数 |  |
| 补贴金额（元） |  | | | |
| 人社部门  审核意见 | 经办人： 审核人：  年 月 日 | | | |

企业联系人： 联系电话：