

附件 9

遂宁市经营性人力资源服务机构就业创业服务补助
申请表

申报时间:

申请单位名称 (盖章)			
单位负责人		联系电话	
经 办 人		联系电话	
人力资源服务许可证号			
开户银行		基本户账号	
介绍就业人数	其中	下岗失业人员	
		返乡农民工	
申请补贴总额 (元)			
以上表格内容由申请单位填写			
就业部门审核意见	经审核, 符合享受就业创业服务补助____人, 补贴金额____元。 (盖章) 年 月 日		
公示情况			
人社部门复核意见	(盖章) 年 月 日		
财政部门核定意见	(盖章) 年 月 日		

备注: 本表一式三份, 申请企业、就业部门、财政部门各一份