南通市失业保险稳岗返还申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | 劳动保障  单位代码 | |  | |
| 单位开户  名 称 |  | | | 银行联行号 | |  | |
| 开户银行  账 号 |  | | | 单位性质 | |  | |
| 开户银行 |  | | | 行业类型 | |  | |
| 单位工商  注册地址 |  | | | 单位规模 | | □ 大型 □ 中型  □ 小型 □ 微型 | |
| 单位联系人 |  | 联系电话 | |  | | | |
| 2020年初参加失业保险人数 |  | 2020年末参加失业保险人数 |  | | 2020年裁员人数 | |  |
| 2020年裁员率 |  | 2020年缴纳失业保险费总额 |  | | 申请享受补贴金额 | |  |
| 承 诺 | 本单位郑重承诺：所提供的资料不含任何虚假信息。否则，本单位及法人代表承担由此产生的一切法律责任，并同意由省市相关部门列入失信单位名单，记入本单位信用档案，接受失信惩戒。  特此承诺。  承诺单位（盖章）：  法人代表签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |