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 |  |