附件2

用人单位招用北京大兴国际机场建设地区及临空经济区劳动者岗位补贴和社会保险补贴

申请表（样式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※**单位全称 |  | **※**企业统一社会信用代码 |  |
| **单位基本信息** |
| △经济类型 |  | △隶属关系 |  | △行业分类 |  |
| △单位性质 |  | 特殊说明 | 差额拨款事业单位□自收自支事业单位□改制村集体企业□ 劳务派遣企业□ |
| △注册地址 |  | △经营地址 |  |
| △单位法定代表人或负责人 |  | △身份证号 |  |
| △联系人 |  | △联系电话 |  | △邮政编码 |  |
| **※单位申请意见** |
| 我单位按照《用人单位招用北京大兴国际机场建设地区及临空经济区劳动者岗位补贴和社会保险补贴管理办法》经与本人确认户籍信息后，申请享受岗位补贴和社会保险补贴，共计 人。本次所提交的各项申请材料真实有效，不含虚假内容，否则，我单位自愿承担由此产生的相关责任。（公章）单位法定代表人或负责人： 单位经办人： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

**填表说明：**

1、有**※**标记的为必填项，请按照实际情况填写。

2、有△标记的项目在就业登记时填写齐全并与相关证件信息一致的，不必填写。就业登记信息不全、有误或有变化的，应在对应的需变更项中填写正确内容。农村劳动力转移就业登记中未填写齐全的单位基本情况应按照相关证件内容予以补充齐全。