附件1

就业人员稳岗奖励申请

 镇社保所：

 姓名 ，身份证号码 ，是 村户籍劳动力，本人于 年 月 日在 （单位名称 ）参加工作，且连续缴纳社会保险已满 个月。根据《礼贤镇人民政府关于鼓励本镇劳动力就业奖励办法》文件规定，符合奖励条件，现申请就业稳岗奖励 元。

以上信息如有虚假本人愿意承担相应的法律责任。

 申请人：

联系电话：

 年 月 日