附件1

2019年柳州市困难企业稳岗返还申请表

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业 |  | | | 单位社会保险编号 |  | | 法人代表 | |  | |
| 联系人 |  | 手机电话 | |  | | | 固定电话 | |  | |
| 申报企业地址 |  | | | | | | | | |
| 开户单位全称 |  | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | |
| 企业类型 | 企业2018年以来连续6个月亏损□  企业2018年内亏损超过8个月□  企业2018年度利润比2017年度下降30%以上□ | | | | | | | | |
| 返还补贴计划使用情况 | 缴纳社会保险费□ 职工生活补助□  转岗培训□ 技能提升培训□ | | | | | 受惠职工人数 | | | 人 |
| 企业承诺书 | 我单位生产经营活动符合国家及所在区域产业结构调整和环保政策；依法参加社会保险并足额缴纳失业保险费满1年以上；上年度未裁员或裁员率低于全国城镇登记失业率。根据文件规定，符合“经营困难且恢复有望企业稳岗返还”的申报条件。对填报内容及提供所有材料承诺真实有效。  经办人： 承诺人（法人签章）： 申请企业（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **以下由社会保险经办机构填写** | | | | | | | | | |
| 社会保险经办机构审核意见 | ＊上年末在职职工人数 | | 人 | | ＊上年度核定的裁员人数 | | | 人 | |
| ＊核定的上年度社会保险缴费总额 | | 元 | | ＊上年度全国城镇登记  失业率 | | | 3.8 % | |
| ＊核定的返还补贴额 | | 元 | | ＊企业上年度裁员率 | | | % | |
| **业务部门审核意见：**  上年度欠费情况：有欠费 □ 无欠费 □  经办人： 复核人： （盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注说明 | 2018年全国城镇登记失业率3.8%。 | | | | | | | | |

**填报说明：**

1.**企业自行填报：**申请企业、单位社会保险编号、法人代表、申报企业地址、联系人及联系电话（手机、固定电话）、开户单位全称及开户行（社保对公账户）、银行账号（社保对公账号）、企业类型、返还补贴计划使用情况、受惠职工人数、企业承诺书。

2.带**“＊”**由社会保险经办机构填写确认。

3. **“受惠职工人数”**指的是企业申请稳岗返还用于职工的生活补助、社会保险费补助、转岗培训和提升技能培训补助涉及的在职职工人数，如果一名职工一年内同时享受一项以上补助的，只能计算为一人次，受惠职工人数按当期人数计算。

4. 计算裁员率时应扣除劳动合同期满，企业集团内部调动、劳动者死亡、劳动者主动辞职、劳动者退休、劳动者违法违纪被用单位开除原因造成的减员人数。