附件1

成都市小型微型企业招用高校毕业生

社会保险补贴及岗位补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人  代表 |  | 法人代表  身份证号码 |  |
| 社会保险账号 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 银行基本账号 |  | | | | |
| 企业承诺 | 我单位为小型微型企业，招用应届高校毕业生的行为真实有效。如存在弄虚作假，骗取补贴的违法行为，我单位愿意承担相应责任。  法人代表  （签　　章）  　　年 月 日 | | | | |