附件3

企业招用就业困难人员（毕业年度高校毕业生）社会保险补贴情况明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 身份证号 | 补贴时间 | 社会保险补贴金额合计（元） | 其 中 |
| 基本养老保险补贴金额 | 基本医疗保险补贴金额 | 失业保险补贴金额 |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 月— 月 |  |  |  |  |