附件1

2023年春节期间莆田市企业外地员工个人

返岗交通补贴申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企 业 申 报 信 息** | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 社会保险号 | |  | |
| 法定代表人 |  | | 电话 | |  | |
| 工商注册地 |  | | | | | |
| 开户名称 |  | | 开户银行 | |  | |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 节前用工人数 |  | 截至1月28日返岗人数 |  | 截至2月6日返岗人数 | |  |
| 符合补贴人数 |  | | 申请补贴金（元） | |  | |
| 本企业谨此声明以上所有信息及所附资料均属真实。如提供虚假信息，后果由本企业承担。  年 月 日  （公 章） | | | | | | |
| **审 核 意 见** | | | | | | |
| 公共就业服务机构初审意见 | 经初审，该企业2023年 月 日返岗率达到 %，符合补贴的外地员工人数 人，应享受补贴 元。    年 月 日  （公 章） | | | | | |
| 人力资源和社会保障局审核意见 | 年 月 日  （公 章） | | | | | |

企业经办人： 电话：

附件2

企业返岗员工花名册（样式）

企业名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 户籍地  （省/市/县） | 手机号码 | 返岗时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

说明：企业返岗员工包含已返岗的本地和外地老员工。

附件3

2023年春节期间莆田市企业外地员工包车

返岗交通补贴申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （牵头单位） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | | |
| 员工出发地  （省/市/县） |  | 包车返岗员工  总人数 |  |
| 费用总额（元） |  | 申请补助金额（元） |  |
| 租用车辆车牌号 |  | 抵莆时间 |  |
| 组团企业 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 返岗员工人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本单位承诺以上所有信息及所附资料均属真实。如提供虚假信息，后果由本单位承担。  年 月 日  （公 章） | | | |
| 审 核 意 见 | | | |
| 公共就业服务机构初审意见 | 年 月 日  （公 章） | | |
| 人力资源和社会保障局审核意见 | 年 月 日  （公 章） | | |

企业经办人： 电话：

附件4

包车返岗员工花名册（样式）

企业名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在企业名称 | 身份证号码 | 户籍地  （省/市/县） | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |