附件3

（ ）年度西安市失业调控补贴审批表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 联系人 |  | | | | |
| 上年度12月参保人数（人） | | |  | 上度年领取失业金总人数（人） | | | | | | | |  | |
| 申请补贴所属年度 | | |  | | | | | | | | | | |
| 各级社会保险经办机构初审  意见 | **转岗培训** | | | | | | | | | | | | |
| 核定培训补贴人数（人） | | |  | | 核定培训补贴金额（元） | | | |  | | | |
| 核定安置补贴人数（人） | | |  | | 核定安置补贴金额（元） | | | |  | | | |
| 转岗培训核定补贴金额合计（元） | | | | | ￥ | | | | | | | |
| **入职培训** | | | | | | | | | | | | |
| 核定培训补贴人数（人） | | | |  | | 核定培训补贴金额（元） | | | |  | | |
| 核定职介补贴人数（人） | | | |  | | 核定职介补贴金额（元） | | | |  | | |
| 核定安置补贴人数（人） | | | |  | | 核定安置补贴金额（元） | | | |  | | |
| 入职培训核定补贴金额合计（元） | | | | | | ￥ | | | | | |
| 经初审,该单位符合申请条件，同意其享受 年度失业调控补贴，补贴金额合计： 元（大写： ）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障局审批  意见 | 经过审核,该单位符合申请条件,同意该单位享受 年度失业调控补贴,核定补贴金额合计 元（大写： ） 其中：转岗培训补贴 人,补贴金额合计 元（大写： ）；  核定入职培训 人，补贴金额合计 元（大写： ）。  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |