附件2

统筹地区失业保险应急稳岗返还补贴情况表

 年 月 单位：人、万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 法人代表 | 上年末职工人数 | 申请理由 | 上年度单位和职工缴纳失业保险费 | 稳岗措施涉及职工人数 | 单位申请使用稳岗补贴 | 同意使用稳岗补贴 |
| 企业亏损 | 利润下降 | 贸易摩擦 | 政府认定 |
| 甲 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 统筹地区人社部门意见：经办人： 负责人： 单位（公章）： 年 月 日 | 统筹地区财政部门意见：经办人： 负责人： 单位（公章）： 年 月 日 |

\*本表由统筹地区人社部门按季汇总填制一式三份，分别由统筹地区人社部门、 财政部门、失业保险经办机构各留存一份。

 \*统筹地区财政部门根据本表核拨失业保险稳岗补贴资金，失业保险经办机构根据本表编报用款计划并向申请单位拨付补贴资金。