附件2

一般企业失业保险稳岗返还申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 法人代表  及身份证号码 |  |
| 单位地址 | |  | 联系人及联系方式（固话及手机号均提供） |  |
| 开户银行及账号  （账户名称默认与单位名称一致，不一致需另写说明） | | 开户银行：  账号： | | |
| 上年末职工人数 | |  | 上年度减员人数 |  |
| 上年度裁员人数 | |  | 裁员率（%） |  |
| 上年度失业保险缴费总额（元） | |  | 申请返还金额（元，取整） |  |
| 返还  资金  用途 | | 项 目 | 人 数 | 金 额 |
| 职工生活补助 |  |  |
| 缴纳社会保险费 |  |  |
| 转岗培训 |  |  |
| 技能提升培训 |  |  |
| 单  位  承  诺 | 本单位承诺上述内容真实准确，否则自愿承担一切法律责任。承诺申请年度不裁员或少裁员，未能履行承诺退还稳岗资金。  负责人（法人）： 申请单位（公章） 年 月 日 | | | |