

附件 1

## 2024 年启东市春风行动期间推荐就业奖励申请表

填报时间： 年 月 日

人力资源服务机构 名称（盖章）			
单位地址			
人力资源服务许可证号			
经办人		联系电话	
开户银行		基本户账号	
申请奖励人数		申请奖励总额 (1000 元/人)	
审核意见	经审核，符合享受推荐就业奖励_____人，金额_____元。 审核人： 年 月 日 复审人： 年 月 日		



## 启东市就业补助资金申报信用承诺书（单位）

申报单位（盖章）		统一社会信用代码	
单位所在地			
资金申报项目名称			
单位填报人		联系电话	

项目申报单位承诺：

1. 本单位近三年信用状况良好，无严重失信行为。
2. 申报的所有材料均依据相关项目申报要求，据实提供。
3. 如有虚报、骗取就业补助资金的，愿按《财政违法行为处罚处分条例》的有关规定严肃处理。

《财政违法行为处罚处分条例》（国务院令 第 427 号）摘要：企业和个人以虚报、冒领等手段骗取财政资金的，追回违反规定使用、骗取的有关资金，给予警告，没收违法所得，并处被骗取有关资金 10%以上 50% 以下的罚款；对直接负责的主管人员和其他直接责任人员处 3000 元以上 5 万元以下的罚款；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

4. 专项资金获批后将按规定使用。
5. 如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意将本单位的失信信息计入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。

单位负责人（签名）  
年 月 日

单位填报人（签名）  
年 月 日

附件 4

## 2024 年启东市春风行动期间企业招聘外来人员补贴申请表

填报时间： 年 月 日

单位名称（章）		开户银行		银行账号	
申请补贴人数		人	补贴金额（500 元/人）		元
单位联系人			联系电话		
招聘外省市人员花名册					
序号	身份证号码	姓名	户籍地址	就业参保时间	个人联系电话

审核人：

复核人：

审核日期： 年 月





附件 7

## 2024 年启东市春节期间首次来启就业交通补贴申请表

填报时间： 年 月 日

单位名称（章）							
申请补贴人数	人			交通补贴金额（500 元/人）		元	
单位联系人				联系电话			
招聘外省市人员花名册							
序号	身份证号码	姓名	开户银行	银行账号	就业参保时间	个人联系电话	补助金额（500 元/人）

初审人：

复核人：

审核日期： 年 月 日

## 启东市就业补助资金申报信用承诺书（个人）

申报人		身份证号码	
户口所在地		联系电话	
资金申报项目名称			
<p>资金申报人承诺：</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 本人近三年信用状况良好，无严重失信行为。</li><li>2. 申报的所有材料均依据相关项目申报要求，据实提供。</li><li>3. 如有虚报、骗取就业补助资金的，愿按《财政违法行为处罚处分条例》的有关规定严肃处理。</li></ol> <p>《财政违法行为处罚处分条例》（国务院令 第 427 号）摘要：企业和个人以虚报、冒领等手段骗取财政资金的，追回违反规定使用、骗取的有关资金，给予警告，没收违法所得，并处被骗取有关资金 10%以上 50%以下的罚款；构成犯罪的，依法追究刑事责任。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. 如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意将本人的失信信息计入公共信用信息系统。严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。</li></ol>			
<p>申报人（签名）：</p> <p>年 月 日</p>			

