附件1

企业吸纳重点群体认定申请表

企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 社会信用统一代码 |  | | | |
| 企业地址 |  | | | |
| 法人或负责人姓名 |  | 电话 | |  |
| 职工总数 |  | | | |
| 吸纳重点  群体人数 | 缴纳社会  保险费人数（需与签订劳动合同人数一致） | | 签订1年以上  劳动合同人数 | |
|  |  | |  | |
| 企业联系人： 手机： | | | | |
| 人社部门审批意见：    审批人：    年 月 日  （盖章） | | | | |

附件2

重点群体本年度在企业预定工作时间表

企业名称（盖章）： 年度：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 录用人员姓名 | 身份证号 | 人员类型 | 《就业失业登记证》编号 | 在本企业预定（实际）工作时间（单位：月） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1.人员类型包括：

（1）脱贫人口；

（2）在人力资源和社会保障部门公共就业机构登记失业半年以上人员。

2.脱贫人口无需填写证件编号，登记失业半年以上人员填写《就业失业登记证》编码。

年 月 日

（盖章）

附件3

企业吸纳重点群体人员初审表

企业名称（盖章）：　　　　　　　　　 　 年度：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 人员类型 | 《就业失业登记》编号 | 签订劳动合同起止时间（劳动合同合规及合法性审查） | 在本企业缴纳养老保险开始时间 | 在本企业缴纳失业保险开始时间 | 在本企业缴纳工伤保险开始时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经办人：    年 月 日 | | | | | 审核意见：  审审核人： 年 月 日  （盖章） | | | |

1.人员类型包括：

（1）脱贫人口；（2）在人力资源和社会保障部门公共就业机构登记失业半年以上人员。

2.脱贫人口无需填写证件编号，登记失业半年以上人员填写《就业失业登记证》编码。