附表4

就业创业补贴金额明细表

单位盖章（个人签名）： （补贴名称： ） 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 栏 | 1 | 2 | | 3 | | | 4 | 5 |
| 序号 | 姓 名 | 证 件 号 码 | 社保编号 | 申请补贴  起始年月 | 申请补贴  终止年月 | 申请补贴金额 | 核定补贴  享受期限 | 核定金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | |  |
| 经办人（签名） | |  | | | 审核人（签名） |  | | |

注：此表一式两份，人力社保部门和申请单位各留存1份。栏1-3由申报单位按实填写，栏4-5由人社部门核实填写。