附件1

住宿餐饮行业应对疫情影响加快复工复业

新增就业补贴申报表

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 所属行业 | □住宿行业 □餐饮行业 | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 企业负责人姓名 |  | 负责人联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人联系电话 |  |
| 账户信息 | 户 名 |  | |
| 银行账号 |  | |
| 开户银行 |  | |
| 申请补贴人数 |  | 申请补贴金额 | 万元 |
| 商务部门意见 | 日期： 年 月 日（签章） | | |
| 财政部门意见 | 日期： 年 月 日（签章） | | |