附件4

雅安市生产经营困难企业稳岗返还申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | 联系人 |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 企业基本情况 | 营业执照号码或统一社会信用代码 | |  | | | | | | | | |
| 2018年亏损月数 | |  | | | | 2019年亏损月数 | | |  | |
| 主要困难原因 |  | | | | | | | | | | |
| 返还资金用途 | □职工生活补助 | □缴纳社会保险费 | | | | □转岗培训 | | | □技能提升培训 | | |
| 真实性  承诺 | 所提供材料有：1.营业执照复印件； 2.2018年以来财务报表；3.经营困难情况说明； 4.恢复有望依据。  本企业承诺：以上申报内容和提供的所有材料均真实有效，且按照文件要求，合理使用资金，如存在弄虚作假，自愿承担相应责任，并退回返还资金。全程接受相关部门监督。  法定代表人（签字）： 年 月 日（单位盖章） | | | | | | | | | | |
| 行业主管部门意见 | 年 月 日  （行业主管部门盖章） | | | | | | | | | | |
| 部门意见 | 年 月 日 （属地就业创新促进中心盖章） | | | | 年 月 日 （属地人社局盖章） | | | | | | |

注：企业困难及恢复有望依据由行业主管部门认定盖章后交人社部门初审；涉及经营方向、环保、失信企业、僵尸企业等相关政策由县（区）人社部门征求相关部门审核意见后，汇总上报。