集中返岗交通补贴申报表

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业执照住址 |  | 法人代表或负责人 |  |
| 企业经办人 |  | 联系电话 |  |
| 开户行全称 |  | 银行账号 |  |
| 补贴标准 | 按每车包车费用的50%给予补贴，每车补贴不超1万元；同一企业补贴总额不超20万元。 |
| 返岗类型 | 租用（含合租）大巴车跨省“点对点”组织员工返岗:□整租　□合租　□省外劳务协作输出地包车输送员工返岗。 |
| 包车数量 |  | 包车费用 |  | 申报补贴金额 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 乘坐车辆牌号 | 用工企业全称（合租车辆企业填写） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 申报企业意见 | 本企业承诺：本企业为非国有及国有控股企业，填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。企业法人代表或负责人：　　　　　　企业（盖章）20　　年　　月　　日 |
| 审核单位意见 | 经审核，该企业（省外劳务协作输出地）共有　　人员工乘车，包车　　辆，费用　　元 ，补贴总额　　元。审核人：　　　　　　　复核人：　　　　　　单位（盖章）20　　年　　月　　日 |

备注：1.每辆车乘车员工不少于20人。
2.集中返岗交通补贴和自行返岗交通补贴不可同时享受。

自行返岗交通补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业执照住址 |  | 法人代表或负责人 |  |
| 企业经办人 |  | 联系电话 |  |
| 开户行全称 |  | 银行账号 |  |
| 补贴标准 | 返岗出发地为市外省内返岗的员工每人100元、从华东地区其他省市返岗的员工每人300元、从华东地区以外返岗的员工每人500元。 |
| 市外省内人数 |  | 华东地区其他省市人数 |  | 华东以外地区人数 |  | 申报补贴金额 |  |
| 市外省内补贴金额 |  | 华东地区其他省市补贴金额 |  | 华东以外地区补贴金额 |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 返岗出发地 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 申报企业意见 | 本企业承诺：①本企业为非国有及国有控股企业，填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任；②及时将补贴资金发至员工个人。企业法人代表或负责人：　　　　　　企业（盖章）20　　年　　月　　日 |
| 审核单位意见 | 经审核：该企业共有　　名员工自行来甬，其中市外省内人数　　人，金额　　元；华东地区人数　　人，金额　　元；华东以外地区人数　　人，金额　　元；补贴总额　　元。审核人：　　　　　　　复核人：　　　　　　单位（盖章）20　　年　　月　　日 |

备注：1.返岗出发地：①市外省内②华东地区（含山东、江苏、安徽、江西、福建和上海）③华东以外地区；2.集中返岗交通补贴和自行返岗交通补贴不可同时享受。

省外劳务协作输出地包车来甬备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外劳务协作输出地企业 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 来甬租车公司 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 始发地 |  | 到达地址 |  | 出发及抵达时间 |  |
| 包车数量 |  | 来甬人数 |  | 包车交通费用 |  |
| 其他需说明事项 |  |
| 接收区（县、市）人力社保部门备案意见 |  单位（盖章） 20　　年　　月　　日  |

备注：每辆车乘车人员不少于20人，每车补贴最高不超过1万元。

一次性留工补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业执照住址 |  | 企业经办人 |  |
| 申报人数 |  | 补贴金额 |  | 联系电话 |  |
| 开户行全称 |  | 银行账号 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 工作日期（工作5日及以上） | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 申报企业意见 | 本企业承诺：本企业为非国有及国有控股企业，填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。企业法人代表或负责人：　　　　　　企业（盖章）20　　年　　月　　日 |
| 审核单位意见 | 经审核，该企业符合政策要求，申报员工　　人，合计补贴金额　　元，政策申报期间用电量　　。审核人：　　　　　　　复核人：　　　　　　单位（盖章）20　　年　　月　　日 |

备注：不含已申领春节返岗交通补贴的返岗员工。

企业节日加班补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业执照住址 |  | 企业经办人 |  |
| 申报人数 |  | 补贴金额 |  | 联系电话 |  |
| 开户行全称 |  | 银行账号 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 工作日期 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 申报企业意见 | 本企业承诺：本企业为非国有及国有控股企业，或属生产、民生服务必需不能停工的企业。填报信息及提供的申报材料真实准确，如有不实，愿承担相应责任。企业法人代表或负责人：　　　　　　企业（盖章）20　　年　　月　　日 |
| 审核单位意见 | 经审核，该企业符合政策要求，申报员工　　人，合计补贴金额　　元，政策申报期间用电量　　。审核人：　　　　　　　复核人：　　　　　　单位（盖章）20　　年　　月　　日 |

备注：不含已申领春节返岗交通补贴的返岗员工。