附件2：

北京市员工制家政服务企业社会保险补贴申报审批表（样式）

**家政服务企业名称（盖章）： 年 月 日 企业开户银行及账号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 人员  类别 | 申报补贴时工作地点  （联系电话） | | 现住地  （暂住证地） | 联系电话 | 申请社会保险补贴期限 | | 补贴金额（养、医、失） | 申请补贴次数 | 区县核查情况 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | 年 月至 年 月 | |  |  |  |
| **合 计** | | | | | | | | | | | （元） | | | |
| 家政服务企业填写：  本次申请社会保险补贴共计 人。所提交的申报材料真实有效。    经办人： 联系电话：  企业法人（签章）： 联系电话：  年 月 日 | | | | | | 区（县）人力社保局意见：  请示文号： （盖章）  经办人： 负责人：  年 月 日 | | | | 市人力社保局意见：  批复文号： （盖章）  经办人： 负责人：  年 月 日 | | | | |

注：1、此表一式三份，市、区人力社保部门各1份，企业留存1份。 2、申请社会保险补贴期限按企业为家政服务员实际缴纳的时间填写。 3、人员类别填写本市、外埠人员。