附表一 **就业班车补贴资金审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | | |
| **营业执照注册号** | |  | | | | | | |
| **注册地址** | |  | | | | | | |
| **成立时间** | |  | | | **法定代表人** |  | | |
| **联系人** | |  | | | **联系电话** |  | | |
| **开通就业班车线路（条）** | | |  | | **开通就业班车数量（辆）** | | |  |
| **共计补贴月数（月）** | | |  | | **补贴资金（元）** | |  | |
| **开通就业班车情况** |  | | | 线路1 | 线路2 | | …… | |
| 发车时间(早/晚) | | |  |  | |  | |
| 发车数量（辆） | | |  |  | |  | |
| 行驶路线  （始发地/经停站/终点） | | |  |  | |  | |
| 班车座位数（座） | | |  |  | |  | |
| 乘坐人数（人） | | |  |  | |  | |
| 月度发车天数（天） | | |  |  | |  | |
| **单位申请** | （公章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| **初审意见**  **开发区人力社保部门** | 经审核，拟同意拨付你单位 （辆）就业班车补贴资金  人民币 元。  大写：    经办人： 复核人： 主管局长： 年 月 日 | | | | | | | |
| **核准意见**  **开发区人力社保部门** | 年 月 日  局长： （公章） | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | |

注：此表一式两份，开发区人力社保行政部门、申请单位各一份。