|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表二 | **申请就业班车专项补贴人员花名册** | | | | | | | | |
| **年 月** | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 从事职业 或岗位 | 户口所在地 （区县/乡镇/村） | 劳动合同 起止时间 | 用工单位名称 | 用工单位 注册地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 填报日期： 年 日 | | |
| 注：此表一式两份，开发区人力社保行政部门、财政部门各一份。 | | | | | | | | | |