|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |