稳岗返还申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | |  | |
| 单位性质 | ☐企业 ☐社会团体 ☐基金会 ☐社会服务机构 ☐律师事务所 ☐会计师事务所 ☐个体工商户 | | | | | | | | | | | |
| 单位划型 | ☐（参照）大型 ☐（参照）中小微型 | | | | | 是否劳务派遣企业 | | | | | □是 □否 | |
| 法定代表人 |  | | | 联系电话 | |  | | | | | | |
| 经办人 |  | | | 联系电话 | |  | | | | | | |
| 联系地址 | 市 区 街道 | | | | | | | | | | | |
| 单位开户名称 |  | | | | | | | 开户银行 | | |  | |
| 开 户 帐 号 |  | | | | | | | 行号 | | |  | |
| 本年度补贴  计划使用情况 | ☐ 职工生活补助 ☐ 缴纳社会保险费  ☐ 技能提升培训 ☐ 转岗培训 ☐ 其他与职工相关的用途 | | | | | | | | | | | |
| 申报年度**上年末**失业保险参保人数 |  | | | | | | 申报年度**年末**失业保险参保人数 | | | |  | |
| 申报年度单位及个人缴纳失业保险费总额（元） |  | | 其中:  单位缴纳失业保险费（元） | |  | | | | 其中:  个人缴纳失业保险费（元） | | |  |
| ☐**本单位不属于僵尸企业、严重失信企业等情况。本单位承诺以上内容及所提供的材料真实有效，如有虚假，自愿退回相关补贴并承担相应法律责任。**  ☐（劳务派遣单位需承诺）本单位承诺已与用工单位就返还资金分配达成协议。  经办人： 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **以下内容由审核部门填写** | | | | | | | | | | | | |
| 申报年度**上年末**失业保险参保人数 | |  | | | | 申报年度**年末**失业保险参保人数 | | | |  | | |
| 申报年度领取失业保险金人数（按计算方法一裁员率已符合条件的，本栏不填） | |  | | | | 裁员率（%） | | | |  | | |
| 申报年度单位及个人缴纳失业保险费总额（元） | |  | | | | 核定返还金额（元） | | | |  | | |
| 单位划型及返还比例 | | ☐（参照）大型，返还50% ☐（参照）中小微型，返还90% | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1. 大型企业按企业及其职工上年度实际缴纳失业保险费的50%返还，中小微企业按90%返还。社会团体、基金会、社会服务机构、律师事务所、会计师事务所、以单位形式参保的个体经济组织参照实施。
2. 裁员率按上年度参保职工减少人数或领取失业保险金人数与上年度参保职工人数比较较低的确定。计算方式一：（2020年末失业保险参保人数-2021年末失业保险参保人数）/2020年末失业保险参保人数\*100%；计算方式二：2021年领取失业保险金人数/2020年末失业保险参保人数\*100%。