附件2：

小微企业吸纳就业认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 业 名 称 | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 身份证号 | | |  | | |
| 工商注册号  （一照一码执照号） | |  | | | | | | | |
| 税务登记证号 | |  | | | | | | | |
| 企 业 类 型 | |  | | | | | | | |
| 经营项目（范围） | |  | | | | | | | |
| 企业成立时间 | |  | 经营期限 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 企业法人代码 | |  | | | | | | | |
| 联 系 人 | |  | | | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | | | |
| 职工总  人 数 | 1年新增岗位吸纳八类人员情况 | 1年内新招用八类人员人数 | | | |  | | 占职工  总数  比例 |  |
|  | 八类人员签订一年期以上  劳动合同人数 | | | |  | | 占八类人员数比例 |  |
| 八类人员缴纳社会保险费人数 | | | |  | | 占八类人员数比例 |  |
| 区人力资源社会保障部门意见  经办人签字： 部门负责人签字：  单位负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | 市人力资源社会保障部门意见  经办人签字： 部门负责人签字：  单位负责人签字：    年 月 日（公章） | | | | | |

备注：1.“八类人员”是指：城镇登记失业人员、就业困难人员（含残疾人）、复员转业

退役军人、 刑满释放人员、高校毕业生（不含大学生村官和留学归国学生）、化

解产能过剩企业职工和失业人员、建档立卡贫困人口、农村劳动者。

2.“企业类型”等项根据工商登记内容规范填写。

3.本表一式5份，市、区人力资源社会保障部门、财政部门和申请企业各执一份。