附件4：

|  |
| --- |
| **单位（企业）社会保险补贴申请审批表** |
| （ 年 季度） |
| 单位（企业）名称： |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 《就业创业证》编号 | 人员类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 县（市、区） 就业服务局审核意见 |  （签章）   年 月 日 |