

附件 1

## 陕西省失业保险稳岗返还申请审核表

申请时间： 年 月 日

单位：人/万元

企业申报信息								
企业名称								
组织机构代码								
企业类型								
企业住址								
联系人								
开户名称								
开户银行								
银行账号								
上年末参保职工人数		上年末缴纳失业保险费人数		上年度实际缴纳失业保险费		裁员率 (%)		
资产负债率 (%)		年度现金净流量值		亏损情况		其他情况		
返还项目	正常企业稳岗返还( )困难企业稳岗返还( )上浮稳岗返还标准( )							
返还用途	申请人数	申请金额	职工生活补助	缴纳社会保险费			转岗培训	技能提升培训
				养老保险	医疗保险	失业保险		



附件 2

## 统筹地区困难企业失业保险稳岗返还报备表

填报单位:(盖章)

单位:人/万元

序号	企业名称	所属行业	在岗人数	参保人数	上年度缴纳失业保险费金额	裁员率	企业困难类型				享受人数	返还金额	备注
							负债率	现金净流量	亏损情况	其他			
	合计												
	说明	各市(区)失业保险经办机构填报经人社行政部门审核后,报省人力资源社会保障厅。											

填报人:

联系电话: