附件2

困难企业一次性稳岗补贴人员花名册

**用人单位全称（盖章）： 统一社会信用代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **性别** | **户籍地** | **户籍性质** | **劳动合同起止时间** | **补贴金额（元）** | **联系电话** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **....** |  |  |  |  |  | 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **合 计** | | | | | | |  | **≦50万元** | |

填表说明：

补贴金额：北京市当年最低工资（按照申请时最低工资标准执行）\*3个月