附件2

企业一次性吸纳就业人员花名册

用人单位名称（盖章）： 公共就业机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 劳动合同起止时间 | 就业登记时间 | 补贴金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份。

企业经办人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日