附件2

2022年企业吸纳柳州籍应届高校毕业生就业花名册

申报单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 毕业学校 | 学历 | 毕业届次 | 户籍地 | 劳动合同起止时间 | 至2023年5月缴纳社会保险月数（月） | 补贴金额（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

经办人： 复核人：

注：1.本表一式三份，经核定后，市人才中心、县区人社部门、申请单位各存一份；

2.劳动合同起止时间填写式样：XXXX年XX月XX日-XXXX年XX月XX日；

3.至2023年5月缴纳社会保险月数：为单位为高校毕业生缴纳社会保险的月份数；

4.金额保留至小数点后二位；

5.本表请用Excel电子表格制作。