

附件

产假期间企业社会保险补贴申请花名册

单位名称		统一社会信用代码			
单位账户全称		开户银行		银行账号	
经办人		经办人联系电话			
女职工生育情况					
职工姓名	身份证号码	生育孩次（二孩、三孩）	婴儿出生日期（年/月/日）	生育登记号	
<p>本单位承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则将承担相应的法律责任。</p>					
<p>单位： （盖章） 申请时间： 年 月 日</p>					