

附件

南京市一次性吸纳就业补贴申请花名册

单位名称（盖章）：

申请时间：20 年 月

单位编号：

单位名称		统一社会信用代码	
开户银行		银行账号	
银行行号		联系人	联系电话
职工花名册			
职工姓名	身份证号码	联系方式	备注
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。			
单位负责人：（签字） 申请时间： 年 月 日			