附件

资兴市复工企业（就业扶贫车间）交通补贴申表

单位公章： 单位：人、元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 注册类型 |  |
| 单位地址 |  | | 法定代表人 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  | |
| 上年末职工人数 |  | 本月职工人数 |  | |
| 复工率 |  | 申请补贴金额 |  | |
| 主管部门意见：              （单位盖章）    年 月 日 | | | | |
|

说明：园区内企业由资兴经济开发区初审，园区外企业由市科技工信局初审，扶贫车间由市就业服务中心初审。