绵阳市暂时经营困难企业申请认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业  名称 | | （需企业盖章） | | | | | | | 行业类别 | | |  | | 纳税情况 | | |  |
| 单 位  地 址 | |  | | | | | | | 2019年度净利润亏损（万元） | | |  | | 2019 年末资产负债率（%） | | |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | | | | | 面临困难  困境表现 | 资金周转困难： | | | | | |
| 已经采取稳定  就业岗位的措施 | | |  | | | | | | | | 生产经营困难： | | | | | |
| 有望几时恢复： | | | | | |
| 2020年以来经营  性现金流情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2019年1月底企业  职工人数 | | |  | | | | 2019年以来裁员人数 | | | |  | 裁员比例 | | | |  | |
| 企业生产状态（月） | | | 停产： | | | | 职工放假  待岗情况  （人） | 二分之一： | | | | 按规定发放放假待岗职工生活费情况 | | | 能按时  按标准 | |  |
| 半停产： | | | | 三分之一： | | | | 不能按时  按标准 | |  |
| 是是否符合  环保政策 | | |  | | | | 社会保障单位代码 | | | |  | 前6个月社保费申报情况 | | | |  | |
| 是否有社保费欠缴情况 | | |  | | | | 是否有拖欠  职工工资行为 | | | |  | 信贷诚信  情 况 | | | |  | |
| 从业人员总数 | | |  | | | | 签订合同人数 | | | |  | 参保人数 | | | |  | |
| 此行以上为申请单位填写，以下为经办部门和单位填写 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认定小组意见 | 人社部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | | 财政部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | | | 经信部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | 商务部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | | |
| 生态环境部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | | 国资部门意见：  年  月  日  （盖章） | | | | | 会审意见：    年 月 日 | | | | | | | |

注：1.本表由申请企业填写，一式三份，同时须提供营业执照复印件。2.区县受理申报材料部门：各县市区就业创业促进中心，科学城就业局、各园区劳保中心；市级受理申报材料部门：市就业创业促进中心失业保险科（电话：2371131）。

暂时经营困难企业申请失业保险基金返还审核表

申请单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业社会保障代码 | | |  | | | | | |
| 认定为困难企业时间 | | |  | | | 参保职工人数 | |  |
| 申请返还方式 | | | 返还6个月失业保险金□ | | | | | |
| 此行以上为申请单位填写，以下为经办部门和单位填写 | | | | | | | | |
| 核准参保人数 |  | 核准返还金额 | | | 元，大写： | | | |
| 就业部门  （盖章）  年  月  日 | | | | 人社部门  （盖章）  年  月  日 | | | 财政部门  （盖章）  年  月  日 | |

说明：此表一式三份，困难企业到所属就业服务机构申请，认定暂时经营困难企业相关资料由人社部门从认定资料自行提取