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