兴县外出务工就业稳岗补助申请审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 人员类别 |  |
| 联系电话 |  | 稳岗补贴申请金额 | 元 |
| 外出务工时间 | 年 月 | 2023年度累计外出务工月数 | 个月 |
| 月务工收入 | 元 | 银行账号(社保卡) |  | 户籍 所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 务工所在地 | 省 市 县(市、区) 镇(城区) |
| 务工所在单位 |  |
| 本人承诺以上填写信息真实有效，如有虚假自愿承担法律责任。**承诺人签名：**年 月 日 |
| 村级核实意见 | 经办人 ： | (盖章)年 月 日 |
| 乡镇(街道)审核意见 | 经 办 人 ： (盖章)年 月 日 |
| 县级复核意见 | 经办人 ： | (盖章)年 月 日 |
| 备 注 |  |