2025年度申报用人单位招用劳动者社保补贴基本情况

单位名称：（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | |
| 企业所在地 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | | | |  | | 联系电话 |  |
| 企业联系人 | | | |  | | 联系电话 |  |
| 企业成立时间 | | |  | | 企业现有职工人数 | |  |
| 企业所属行业 | | |  | | 近一年度营业收入 | |  |
| 企  业  承  诺  书 | 根据中小企业划型标准规定的相关要求，我单位符合小微企业认定标准，属于小微企业，本单位郑重承诺，填写内容均属实，若因不符合小微企业认定条件所造成的一切后果及法律责任，由本单位承担。    企业法人签字： 盖章：  年 月 日 | | | | | | |

填表说明：1.“所属行业”中小企业划型标准规定填写；

2.营业收入单位为“万元”。