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”。