**附件2：**

**失业保险稳岗返还信息确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **联系人及电话** | |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | **法人代表及身份证号码** | |  | | |
| **开户银行及账号（账户名称默认与单位名称一致，不一致需另写说明）** | **开户银行：** | | | | | | |
| **账号：** | | | | | | |
| **上年末职工人数** |  | **上年度裁员人数** | |  | | **裁员率（%）** |  |
| **上年度失业保险缴费总额（元）** |  | | **返还金额（元）** | |  | | |
| **返还**  **资金**  **用途** | **项 目** | | **人 数** | | **金 额** | | |
| **职工生活补助** | |  | |  | | |
| **缴纳社会保险费** | |  | |  | | |
| **转岗培训** | |  | |  | | |
| **技能提升培训** | |  | |  | | |
| **单**  **位**  **承**  **诺** | **本单位承诺上述内容真实准确，生产经营活动符合国家及所在区域产业结构调整和环保政策，不属于严重失信企业、僵尸企业或进入破产程序且未与职工解除劳动关系企业，否则自愿承担一切法律责任。**  **法人（负责人）：**  **单位（公章） 年 月 日** | | | | | | |