附件4

人力资源服务机构推荐就业奖励申请表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人力资源服务机构  名称（盖章） |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 人力资源服务许可证号 |  | | |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 基本户账号 |  |
| 申请奖励人数 |  | 申请奖励总额（1000元/人） |  |
| 市劳动就业管理中心  审核意见 | 经审核，符合享受推荐就业奖励 人，金额 元。  审核人： 复核人：  年 月 日 | | |