附件2

重庆市一次性吸纳就业补贴人员花名册

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 身份证号码 | 人员类别 | 人员类别证件号码 | 用工单位名称（劳务派遣岗位填写） | 用工单位联系方式（劳务派遣岗位填写） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |