附件 2

劳务派遣单位申请失业保险稳岗返还用工企业明细表

（补贴年度：2024 年）

单位名称（盖章）：　　统一社会信用代码：　　申请时间：

本单位信息 （自有员工含外包人员）	上年失业保险缴费缴纳总额（元）	申请稳岗返还金额（元）

申请稳岗返还实际用工单位信息				
序号	实际用工单位名称	统一社会信用代码	上年失业保险费缴纳金额（元）	申请稳岗返还金额（元）
小计				

联系人：　　填表时间：　　年　　月　　日