附件1

外地员工自行返岗交通补贴申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 市外省内人数(150元/人) |  | 华东地区人数(300元/人) |  | 华东以外地区人数(500元/人) |  |
| 补贴总额 |  |
| 企业账户 | 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 企业意见 | **根据规定，特申请给予补贴金额** **元。本单位承诺申报信息及随附材料真实无误，如有做假，或未能按照政策规定转付给员工，愿意承担一切法律责任。**企业负责人签字：(盖章)2024年 月 日 |
| 人力社保部门意见 | (盖章)2024年 月 日 |

备注：本表需附《外地员工自行返岗交通补贴汇总表》(附件2)；外地员工的正规有效实名交通票据复印件；外地员工身份证、户口簿复印件。

附件2

外地员工自行返岗交通补贴汇总表

企业名称(盖章): 填表人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 手机号码 | 乘坐交通工具（高铁、大巴等） | 出发地 | 来金时间(以到达时间为准) | 申请补贴金额(元) | 员工签名 |
|  |  |  |  |  | **X省X市X县** | **X月X日** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |