附件5：

劳务派遣单位、人力资源服务机构申请失业保险稳岗返还用工花名册

（补贴年度：2024年）

单位名称（盖章）： 统一社会信用代码： 申请时间：

|  |
| --- |
| 2023年度自有员工花名册（合计：\_\_\_\_\_\_\_\_人） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 劳动合同号 | 是否外包员工（是/否） | 备注（参保缴费起止月份） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2023年度被派遣员工花名册（合计：\_\_\_\_\_\_\_\_人） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 劳务派遣合同号 | 实际用工单位名称 | 统一社会信用代码 | 备注（参保缴费起止月份） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：被派遣劳动者是指与劳务派遣单位直接签订劳务派遣合同的人员，不含派遣至机关事业单位人员。