|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 淮安市市区单位吸纳社会保险补贴花名册 | | | | | | |
| 单位名称（盖章）： 年 季度 | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 劳动合同签订期限 | 月均工资标准 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 2 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 3 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 4 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 5 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 6 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 7 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 8 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 9 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |
| 10 |  |  |  | 年 月—— 年 月 |  |  |