附件2

海林市社保补贴对象基本信息汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 报送单位（公章） | 海林市就业服务中心 |
| 补贴项目名称 | 灵活就业人员社保补贴 |
| 补贴对象人数 | 91 |
| 报送时间 | 2024年 4月 16 日  |
| 填报人 | 杜林林 |
| 所属部门与职务 | 职员 |
| 联系方式 | 0453-7116007 |
| 备注 | 本表人数与明细一一对应，已核对明细数据格式符合标准。 |