|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **派遣机构与用工单位稳岗返还明细表**  派遣机构（公章）： 填报时间： 年 月 日 金额： 元 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 社保账号 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 开户银行 | 银行对公账号 | 银行联行号 | 年末缴费人数 | 缴费基数总额 | 失业保险缴费总额 | 返还比例 | 应返还金额 |
| 1 |  | （派遣机构） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | （用工单位） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 派遣机构承诺 | | | 本公司（机构）承诺：表中所列数据均真实有效（不包含机关事业单位数据），若有虚假，愿承担一切法律后果。    派遣机构（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |