**附件4：**

**带动就业人员花名册**

填报单位（盖章）：日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 | 就业创业证编号 | 就业登记时间 | 劳动合同起止时间 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

法人代表签字：

备注：以上填报内容真实无误，如有虚假愿承担产生的一切后果。