|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **潮州市道路省市际客运企业清单** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 业户名称 | 经营许可证号 | 联系地址 | 法定 代表人 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 1 | 潮州市恒安运输有限公司 | 445100038530 | 潮汕路与泰安路交叉口客运中心枢纽站内 | 何来源 | 何来源 | 13376739922 |  |
| 2 | 潮州市粤运汽车运输有限公司客运分公司 | 445100024533 | 潮汕路与泰安路交叉口客运中心枢纽站内 | 陈汉国 | 梁启祥 | 13500258293 |  |
| 3 | 潮州市粤运汽车运输有限公司饶平汽车客运分公司 | 445100024533 | 饶平县黄冈镇新城区客运站内 | 陈汉国 | 陆培松 | 13828355822 |  |
| 4 | 潮州市粤运骏马旅游运输有限公司 | 445100034822 | 潮汕路与泰安路交叉口客运中心枢纽站内 | 陈汉国 | 邱峻 | 13902790929 |  |
| 5 | 潮州市锦绣汽车租赁有限公司 | 445100024713 | 枫溪区南堤路南堤里五楼 | 邱锦祥 | 邱锦祥 | 18819905555 |  |
| 6 | 潮州市润丰汽车运输有限公司 | 445100022811 | 新南路城西街道办事处大门东侧5号 | 陈楷雄 | 刘友发 | 13502556336 |  |
| 7 | 潮州市骏捷汽车运输有限公司 | 445100036676 | 县际包车客运、县内包车客运、旅游客运 | 黄标智 | 黄标智 | 13502637222 |  |

附件2

证明（参考格式）

兹证明，李××，身份证号码：4414××××××××××××××，近14 天内（ 月 日- 月 日）一直在广东 市 街道（镇） 社区（村）居住，期间未离开过我省。

特此证明。

（村委会、居委会或本人所在单位）（盖章）

2020 年 月 日

（联系人：×××，联系电话：×××××××××××）

附件3

企业包车一次性补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | 负责人 |  |
| 包车到达地址 | |  | 联系电话 |  |
| 车牌号码 | |  | 包车车次 |  |
| 包车里程（公里） | |  | 补贴金额（元） |  |
| 开户银行 | |  | 银行基本账户 |  |
| 企  业  申  请  事  项 | 本单位于 年 月 日委托 （承运企业）到 接送 名员工返岗，现申请企业包车一次性补助 元（大写： ）。本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  经办人：  负责人：  （申请单位盖章）  申报日期： 年 月 日 | | | |
| 县（区）级以上公共就业服务机构受理意见 | 经审核， （包车企业）符合资金申请条件，予以受理。  经办人： （受理机构盖章）  年 月 日 | | | |
| 县（区）人力资源社会保障部门审核意见 | 经审核， （包车企业）符合申领补贴条件,拟同意发放补贴资金共 元（大写： ）。  经办人： 审核人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 市人力资源社会保障局审批意见 | 经办人： 审批人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

注：此表一式二份，县（区）人力资源社会保障部门（或市就业局）、市人力资源和社会保障部门各存一份。

附件4

包车返回员工花名册

填报单位（盖章）： 车牌号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 联系  电话 | 员工  来源地 | 企业名称 | 乘车员工签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

**该企业已于 年 月 日将包车返回人员花名册等相关资料送我镇（街道）备案，经核对确认无误。**

**镇/街道（盖章）**

注：此表一式二份，县（区）人力资源社会保障部门（或市就业局）、市人力资源和社会保障部门各存一份。