领取失业保险待遇申报表

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="3"></td><td>单位编码</td><td></td></tr>
<tr><td>填报人姓名</td><td></td><td>联系电话</td><td></td><td>申报时间</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">参保缴费情况：
一、终止解除劳动关系原因及人数。

二、用人单位参加失业保险的时间、应参加失业保险人数、实际参加人数及缴费情况。

企业申报科业务员：　　企业申报科科长：　　分管副局长：
年　月　日　　年　月　日　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">待遇审理情况

分局初审经办人：　　待遇审理科科长：　　分管副局长：
年　月　日　　年　月　日　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">备注
年　月　日</td></tr>
</table>

注：此表一式三份，填报单位、分局企业申报科、分局待遇科各一份。