附件1：

新晃县企业享受社会保险补贴申报审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用人单位 | 补贴人数 | 补贴时段 | 单位部分社保补贴缴纳金额（元） | 补贴金额合计（元） |
| 基本养老保险 | 医疗保险 | 失业保险 |
| 1 | 怀化市新晃恒雅高级中学有限公司 | 5 | 2023年12月—2024年11月2023年9月-2024年8月 | 39103.27 | 20036.73 | 1701.05 | 60841.05 |