附件4

实际用工单位申请稳岗返还资金委托书

泰兴市公共就业服务中心：

本单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，统一社会信用代码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。本单位向劳务派遣单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_实际提供岗位并承担人员工资和社会保险费，实际应由我单位享受的2024年稳岗返还资金（涉及人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）委托劳务派遣单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_代为申请，并同意将本单位应享受的稳岗返还资金返还至上述劳务派遣单位银行账户，后由劳务派遣单位按规定转账至我单位银行账户。

委托单位法定代表人（签字）：

 委托单位（盖章）：

 年 月 日