附件4

    (项目)农民工工资应急周转资金核销审表

  申报单位： 时 间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 欠薪单位  基本情况 | 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 案情简介 |  | | | |
| 需要核销原因 |  | | | |
| 核销金额  （大写） |  | | | |
| 案件承办人  意 见 | 负责人签名（盖章）：     年   月   日 | | | |
| 劳动监察  机构意见 | 负责人签名（盖章）：     年   月   日 | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | 负责人签名（盖章）：     年   月   日 | | | |
| 财政部门意见 | 负责人签名（盖章）：     年   月   日 | | | |
| 县政府分管领导意见 | 签名：   年   月   日 | | | |