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  |