附件3

中山市2024年失业保险稳岗返还信息确认函

单位名称：

统一社会信用代码：

□同意 □不同意 领取2023年度失业保险稳岗返还政策资金（具体待遇信息以省人社厅网上服务平台公示为准），请将该资金转入以下对公账号或社保缴费账号（不同意领取则无需填写银行信息）：

户名：

开户银行：XX银行XX支行

账号:

行号（非四大行的需要提供）：

承诺：我单位承诺按政策规定**领取**并使用稳岗返还资金，知悉稳岗返还资金用于职工生活补助、缴纳社会保险费、转岗培训、技能提升培训等稳定就业岗位以及降低生产经营成本支出。

单位联系人： 联系电话：

单位名称（公章）

年 月 日