附 件 5

领取劳动报酬签字确认表

企业(个体工商户)名称(章): 就业帮扶车间开办地点：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **是否为脱贫人口**  **(含监测对象)** | **取劳动报酬时间** | **领取金额** | **本人确认签名**  **(加盖手印)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

负责人(签名): 填报日期： 年 月 日