

拟发放吸纳脱贫人口就业补贴信息公示

经审核，我单位拟发放深圳市福田区康丽妍美容院等 6 家单位吸纳脱贫人口就业补贴，现将申请信息予以公示(名单见附件)。

如发现上述信息存在弄虚作假，骗取补贴等情形的，自公示之日起 7 天内向我单位举报，举报人需提供真实姓名、联系电话等信息。

举报电话: 0755-83079112

办公地址: 深圳市福田区景田路 6 号

附:《拟发放吸纳脱贫人口就业补贴信息公示名单》

深圳市福田区莲花街道办事处

2023 年 10 月 27 日



企业吸纳脱贫人口就业补贴

补贴项目：吸纳脱贫人口就业补贴

打印时间：20230427

申请补贴单位名称	营业执照注册号	申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
深圳市福田区康丽妍美容院	MA5DAY304	1	5000.0	5000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
罗冰岸	女	4509*****3985	广西壮族自治区	玉林市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
深圳湘粉人家饮食连锁有限公司	779882093	1	5000.0	5000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
吴木秀	女	4408*****5123	江西省	赣州市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
深圳华夏眼科医院	335036937	6	5000.0	30000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
赵伯雪	女	5226*****0442	贵州省	黔东南苗族侗族自治州
涂永霞	女	5224*****1420	贵州省	毕节地区
苏莹红	女	5221*****622X	贵州省	遵义市
张丽	女	5224*****7562	贵州省	毕节地区
杨美	女	5226*****1526	贵州省	黔东南苗族侗族自治州
陈坤	男	5223*****3633	贵州省	黔东南苗族侗族自治州

申请补贴单位名称	营业执照注册号	申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
容诚会计师事务所(特殊普通合伙)深圳分所	MA5EWK9N3	3	5000.0	15000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
黄秋欢	女	4521*****0020	广西壮族自治区	南宁市
周荣兰	女	4524*****0364	广西壮族自治区	贺州市
陈念	女	5201*****522X	贵州省	贵阳市

2023/4/27 09:56

申请补贴单位名称		营业执照注册号	信息系统 申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
北京荣大商务有限公司深圳分公司		MA5EMGM88	1	5000.0	5000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市	缴交月数
蓝亚春	女	4527*****5321	广西壮族自治区	河池市	9

申请补贴单位名称		营业执照注册号	申请补贴人数	补贴标准	合计补贴金额
深圳市阳光时代装饰工程有限公司		MA5FDCW74	1	5000.0	5000.0
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市	缴交月数
陈开莲	女	4509*****4321	广西壮族自治区	河池市	7

拟发放吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴信息 公示

经审核，我单位拟发放吴木秀等 8 人吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴，现将申请信息予以公示（名单见附件）。

如发现上述信息存在弄虚作假，骗取补贴等情形的，自公示之日起 7 天内向我单位举报，举报人需提供真实姓名、联系电话等信息。

举报电话：0755-83079112

办公地址：深圳市福田区景田路 6 号

附：《拟发放吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴信息公示名单》

深圳市福田区莲花街道办事处

2023 年 4 月 27 日



企业吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴

补贴项目：吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴

打印时间：

20230427

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳湘粉人家饮食连锁有限公司	779882093	2546.4	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省
吴木秀	女	4408*****5123	江西省
			赣州市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院	335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省
赵伯雪	女	5226*****0442	贵州省
			黔东南苗族侗族自治州

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
北京荣大商务有限公司深圳分公司	MA5EMGM88	2631.3	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省
蓝亚春	女	4527*****5321	广西壮族自治区
			河池市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳市福田区康丽妍美容院	MA5DAY304	2670.96	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省
罗冰岸	女	4509*****3985	广西壮族自治区
			玉林市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
容诚会计师事务所(特殊普通合伙)深圳分所	MA5EWK9N3	5268.12	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省
黄秋欢	女	4521*****0020	广西壮族自治区
			南宁市

申请补贴单位名称	营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
----------	---------	--------	--------

容诚会计师事务所(特殊普通合伙)深圳分所		MA5EWK9N3	5268.12	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
周荣兰	女	4524*****0364	广西壮族自治区	贺州市

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
容诚会计师事务所(特殊普通合伙)深圳分所		MA5EWK9N3	5618.22	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
陈念	女	5201*****522X	贵州省	贵阳市

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳市阳光时代装饰工程有限公司		MA5FDCW74	2690.22	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
陈开莲	女	4509*****4321	广西壮族自治区	河池市

拟发放吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴信息 公示

经审核，我单位拟发放涂永霞等 5 人吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴，现将申请信息予以公示(名单见附件)。

如发现上述信息存在弄虚作假，骗取补贴等情形的，自公示之日起 7 天内向我单位举报，举报人需提供真实姓名、联系电话等信息。

举报电话: 0755-83079112

办公地址: 深圳市福田区景田路 6 号

附:《拟发放吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴信息公示名单》

深圳市福田区莲花街道办事处

2023 年 4 月 27 日



企业吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴

补贴项目：吸纳脱贫人口社保补贴和岗位补贴

打印时间：

20230427

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院		335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
涂永霞	女	5224*****1420	贵州省	毕节地区

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院		335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
苏莹红	女	5221*****622X	贵州省	遵义市

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院		335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
张丽	女	5224*****7562	贵州省	毕节地区

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院		335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
杨美	女	5226*****1526	贵州省	黔东南苗族侗族自治州

申请补贴单位名称		营业执照注册号	社保补贴金额	岗位补贴金额
深圳华夏眼科医院		335036937	2666.34	1200
建档立卡脱贫人员姓名	性别	身份证号码	户籍所在省	户籍所在市
陈坤	男	5223*****3633	贵州省	黔东南苗族侗族自治州